

APLICACION PARA DIRECTORES

NOMBRE: _____

DIRECCION: _____

¿ES PASTOR?: SI ___ NO ___

NOMBRE DE IGLESIA: _____

DIRECCION: _____

¿CUANTOS ESTUDIANTES DEL CURSO ANTICIPA TENER? _____

¿ESTA DISPUESTO ENVIAR INFORMES DEL PROGRESO DE LA ESCUELA A NUESTRA OFICINA PARA NUESTRO ALIENTO ESPIRITUAL? SI ___ NO ___

¿ESTA DE ACUERDO CON EL CREDO DOCTRINAL DE ROGMA INTERNACIONAL? SI ___ NO ___

FIRMA _____ **FECHA** _____