

CERTIFICADO

Liderazgo de la Mujer



SOLICITUD DE REGISTRO

Info. Estudiante/Student Information

Nombre/Name

Fech. Nacimiento/Date of Birth

Num. Teléfono/Phone Number

Correo electrónico/Email

Dirrección/Address

Endoso pastoral/Pastoral Endorsement

Recomiendo al estudiante solicitante a estudiar en el programa al cual solicita de manera que pueda fortalecer, mejorar, profundizar y ejecutar efectivamente su liderazgo de parte de Dios. Con esta declaración, la iglesia local en la que se congrega y sirve el candidato, extiende esta recomendación de afirmación.

Nombre del pastor/Pastor's Name: _____

Firma del pastor/Pastor's Signature: _____

Nombre de la iglesia local/Name of Local Church: _____

Fecha/Date: _____

