



Tarjeta de Compromiso (Escriba con claridad en letras de molde)

Nombre: _____

Email: _____

Teléfono: _____

Ministerio: _____

Página Electrónica: _____

¿Está usted autorizado para hablar en nombre del ministerio que está representando?
(Circule uno) SI NO

¿Cuántos miembros hay en su congregación/ministerio? (Esta pregunta se formula para saber cuantas **Guías de Oración, Cuidado y Compartir en los 40 Días de Amor** usted va a necesitar. Responda lo más acertadamente posible.)

¿Hay alguna otra forma en la que usted o el ministerio que usted representa le gustaría servir durante esta iniciativa de **40 Días de Amor**?

(Usted puede llenar también esta forma online en: www.40DaysofLove.net/Signup)



Tarjeta de Compromiso (Escriba con claridad en letras de molde)

Nombre: _____

Email: _____

Teléfono: _____

Ministerio: _____

Página Electrónica: _____

¿Está usted autorizado para hablar en nombre del ministerio que está representando?
(Circule uno) SI NO

¿Cuántos miembros hay en su congregación/ministerio? (Esta pregunta se formula para saber cuantas **Guías de Oración, Cuidado y Compartir en los 40 Días de Amor** usted va a necesitar. Responda lo más acertadamente posible.)

¿Hay alguna otra forma en la que usted o el ministerio que usted representa le gustaría servir durante esta iniciativa de **40 Días de Amor**?

(Usted puede llenar también esta forma online en: www.40DaysofLove.net/Signup)