



CHAPLAIN GAMALIEL
GLOBAL ECCLESIASTICAL MINISTRY

Registro de incorporación autorizado en la secretaria del Estado de Oklahoma.

Ministerio Global Eclesiástico Gamaliel inc. 09/04/2018

APLICACIÓN PARA PLACA

El aplicante debe descargar e imprimir {este formulario} y rellenar con su propia letra, luego enviar por correo electrónico a: seminario@gamalielinc.com o por WhatsApp al teléfono: +1-918-398-1567 junto con el justificante de pago del curso completo. (Usd 400)

Nadie está autorizado para recibir dinero, los aplicantes deben hacer directamente el depósito a la cuenta bancaria asociada a la organización.

Bank of América: 305006054933 Ministerio Global Eclesiástico Gamaliel Inc.

N.º PLACA: _____

FECHA: __/__/____

Nombre: _____ **Apellidos:** _____

N.º I.D. Y Nacionalidad: _____

Nombre de la Organización o iglesia donde se congrega: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ **Estado:** _____ **C.P.** _____

Teléfono directo de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Página web (si cuentan con ella) _____

Datos de su Pastor:

Nombre completo: _____

Teléfono de contacto: _____

E-Mail: _____

Cargo que Ud. Desempeña en la iglesia:

Pastor(a) __ Ministro(a) __ Evangelista __ Misionero(a) __ Diácono(a) __

Ninguno __

Si usted es pastor de la iglesia, por favor haga una foto por ambos lados de su tarjeta vigente de ministro y anéxela a esta solicitud, en caso contrario responda a la siguiente pregunta:

¿Quién lo recomienda para asumir este cargo como capellán? _____

YO EL APLICANTE, DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

- 1. TODA LA INFORMACIÓN ESCRITA EN ESTE FORMATO ACERCA DE MI, ES VERDADERA Y DE NO SER ASÍ ME RESPONSABILIZO A DAR CUENTA POR ELLO.**
- 2. EL USO QUE DARÉ A LA PLACA Y EL I.D. DE ESTA CAPELLANÍA ES ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE PARA EL SERVICIO SOCIAL Y ATENCIÓN DE LOS NECESITADOS.**
- 3. CUALQUIER ACCIÓN QUE INCURRA A DELITO POR EL MAL USO DE MI PLACA Y I.D. DE ESTA CAPELLANÍA ES DE MI ENTERA Y ÚNICA RESPONSABILIDAD Y POR LO TANTO EXIMO DE TODA CULPA A LA ORGANIZACIÓN MINISTERIO GLOBAL ECLESIASTICO GAMALIEL Y A SUS DIRECTIVOS.**

Y PARA QUE QUEDE CONSTANCIA DE TAL ACTO FIRMO CON MI PUÑO Y LETRA Y ANEXO EL NÚMERO DE MI IDENTIFICACIÓN PERSONAL.

HOY __ DEL MES DE _____ DEL AÑO _____ YO, EL APLICANTE PARA CAPELLÁN ARRIBA MENCIONADO

_____ **N.º I.D.** _____

FIRMA