

Código #

Solicitud de afiliación a la F.A.E.C. Asociaciones de Iglesias

Fecha de aceptación

1. Nombre de la asociación: _____

2. Numero de Cedula Jurídica: _____ Vencimiento: _____

3. Representante legal: _____ Cédula: _____

4. Dirección exacta de oficina central para envío de documentos: _____

5. Teléfonos de oficinas: _____ Numero de fax: _____

6. E-mail: _____ Apartado Postal: _____

7. Cantidad de iglesias: _____ Cantidad de ministro/pastores: _____

8. Cantidad de membresía general: _____

9. Cantidad de Hombre: _____ Mujeres: _____ Jóvenes: _____ Niños: _____

10. Lugar donde esta presente : _____

11. Años de trabajo: _____ Formas de financiamiento: _____

12. ¿Qué tipo de organización estructural tienen y cual es el sistema de gobierno? _____

13. ¿Cómo manejan conflictos éticos y morales? _____

14. ¿Tienen algún tipo de comité de ética interno, describa?: _____

15. ¿Tienen cobertura ministerial de alguna asociación nacional o internacional formalmente a parte de la F.A.E.C, mencione el nombre?: _____

16. Llene por favor los espacios en blanco:

Ministerios, departamentos o Instituciones que tienen	Responsable	Teléfonos

17. Mencione cuales son las necesidades más básicas que enfrenta su institución: _____

18. Puede mencionar algún dato que no se pida en este registro: _____

Firma representante legal: _____

Cédula representante legal: _____

Fecha de solicitud: _____