

Código #

Solicitud de Afiliación
a la F.A.E.C
Instituciones de Servicio

Fecha de aceptación

1. Nombre de la Institución: _____
2. Número de Cédula Jurídica: _____ Vencimiento: _____
3. Representante Legal: _____ Cédula: _____
4. Dirección exacta de oficina para envío de documentos: _____

5. Teléfono de oficinas: _____ Fax: _____
6. Apartado Postal: _____ E-mail: _____
7. Haga una breve descripción a que se dedica el ministerio: _____

8. Cantidad de población que atiende: _____
9. Lugares donde realiza su labor: _____
10. Años de trabajo: _____ Forma de Financiamiento: _____
11. ¿Qué tipo de organización estructural tiene y cual es el sistema de gobierno?: _____

12. ¿Cómo manejan los conflictos éticos y morales?: _____

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

14. ¿Si tienen cobertura ministerial de alguna asociación nacional o internacional formalmente a parte de la Alianza Evangélica, mencione el nombre de esa asociación?: _____

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

16. Puede mencionar algún otro dato e importancia que no se pide en este registro: _____

Firma representante legal: _____

Cédula representante legal: _____

Fecha de solicitud: _____