

APLICACIÓN DE INSCRIPCIÓN DE CENTINELAS E
INTERCESORES.

Nombre: ----- Apellidos: -----

País: ----- Tel:-----

Email: ----- ¿Cuánto tiempo tiene de convertido?-----

Fecha de Nacimiento ---/---/----

Iglesia donde se congrega: -----

Nombre de su Pastor: -----

Tiene algún cargo en la iglesia donde se congrega, por favor explique:

¿Es bautizado en agua? Si___ No___

¿Es bautizado por El Espíritu Santo? Si___ No___

¿Habla lenguas espirituales? Si___ No___

Las solicitudes de inscripción se atenderán conforme vayan llegando, por lo que es importante que la envíe lo más pronto posible; ya que el cupo es limitado.

Favor enviar su solicitud de inscripción a cualquiera de estos correos.

7hpeuropa@gmail.com, centinelas.7horasdepoder@gmail.com

La información dada en esta aplicación de inscripción no será compartida con terceros.

Firma_____

Fecha ___/___/___