

Distrito Atlántico Noreste Iglesia de los Hermanos Equipo de Discernimiento de Dones

Formulario de recomendación congregacional

Su información de contacto

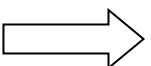
Nombre	
Dirección	
Ciudad, Estado, Código postal	
Teléfono móvil	
Teléfono de trabajo	
Correo electrónico	
Congregación	

Puestos en la Junta del Distrito (consulte la lista de descripciones de puestos

Por favor, escriba el nombre del puestos/los puestos para los que está haciendo una recomendación.

Persona nominada

Nombre	I
Dirección	
Ciudad, Estado, Código postal	
Teléfono móvil	
Teléfono de trabajo	
Correo electrónico	
Profesión	
Congregación	



¿Ha contactado a esta persona en relación con la nominación?	
--	--

Habilidades o cualificaciones especiales

Resuma las habilidades y cualificaciones especiales que haya observado en su empleo, trabajo voluntario anterior o a través de otros dones y talentos.

--

Información adicional

Siéntase libre de agregar información adicional aquí.

--

Firma

Firma (digital)	
Fecha	

El Equipo de Discernimiento de Dones revisará y evaluará con oración los nombres de todas las personas recomendadas. Gracias por completar este formulario de solicitud y por su apoyo a la Iglesia de los Hermanos del Distrito Atlántico Noreste.

Por favor, envíe por correo postal o correo electrónico todos los formularios completados.

Correo: Atlantic Northeast District Office
Attn: Marianne Fitzkee
500 East Cedar Street
Elizabethtown, PA 17022

Correo electrónico: mfitzkee@ane-cob.org