

Church of God Ministries
Perfil de Iglesia Nueva

revisado 6/6/2011

El líder de la Iglesia debe regresar el formulario a la oficina de la asamblea o como le indique su Director de Credencialización.

INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN

Fecha de recibo en CGM: _____

NOMBRE DE LA ORG. _____

CONs ID: _____

#EIN IRS : _____

Dirección preferida para correo: Dirección de la Iglesia Dirección Personal Negocio Otro

*Si se está usando la dirección de un individuo, por favor incluya el nombre de la persona para cumplir con las regulaciones de entrega de USPS

domicilio (línea 1): _____

domicilio (línea 2): _____

ciudad y estado/provincia: _____ C.P.: _____

domicilio físico: _____

(si es diferente del anterior)

ciudad y estado/provincia: _____ C.P.: _____

teléfono principal: _____ teléfono secundario: _____

correo electrónico: _____ fax: _____

Dirección Internet: _____

idioma principal: _____ etnicidad principal: _____

asistencia semanal promedio al culto: _____

año fiscal termina _____ mtg. de negocios mensual: _____

¿Programa de promesa de fe? (sí/no) _____ promesa de fe mensual: _____

INFORMACIÓN DE CREDENCIALIZACIÓN:

Año de establecimiento: _____

estado: Provisional Aprobado

((consulte la página de Códigos de Puesto)

Miembro del equipo pastoral: _____ código de puesto _____

Miembro del equipo pastoral: _____ código de puesto _____

Miembro del equipo asociado: _____ código de puesto _____

Miembro del equipo asociado: _____ código de puesto _____

Miembro del equipo asociado: _____ código de puesto _____

Miembro del equipo asociado: _____ código de puesto _____

Miembro del equipo asociado: _____ código de puesto _____

INFORMACION DEL DIRECTOR DE LA ASAMBLEA DE CREDENCIALIZACIÓN:

#SAID ASAMBLEA: _____

Date submitted: _____

Director de Credencialización que verifica esta información: _____

Tel. de contacto o correo electrónico del Dir. de Credencialización: _____

Comentarios:

Sólo iglesias de EU: El formato de ID de Impuesto Federal ID (EIN) se puede encontrar en: www.irs.gov/pub/irs-pdf/fss4.pdf

Director de Credencialización: Por favor envíe este formulario a:
Joyce Hazen en jhazen@chog.org o por correo a:
Credentials Services, Church of God Ministries, PO Box 2420, Anderson IN 46018-2420
FAX: 765-642-5652

For office use only:

scanned to Data Services _____ current notes _____ new file _____