

Formulario de Recomendación
Asociación Evangélica Nacional de Belice

Documento #: _____,
(imprimir) Fecha: _____.

Candidato Pastor/Lider: _____ /
Iglesia: _____

A Quien le Concierne

Por la presente certifico _____ (Nombre) de
_____ (Iglesia) _____ (Sitio)
ha sido conocido por mí por un período de ___ años. El/ella es una persona de buena
reputación y de integridad. No dudo en recomendar su Iglesia/Ministerio para la
membresía en la Asociación Evangélica Nacional de Belice.
Capitulo/Distrito: _____

Respetuosamente,

Firma: Pastor: _____

Números de contacto: _____

Email: Correo Electrónico _____

(Sello de la iglesia o Ministerio si es aplicable)