

Dia de Pentecostés

Fecha ____/____/____

Nombre:

Iglesia:

Distrito:

Correo Electrónico:

Teléfono Celular:

Teléfono Casa:

Visitas:

Bautizados en agua:

Bautizados en Espíritu Santo:

Asistencia:

Tuvo culto unido con otra iglesia SI NO

Comentario u Observación