

INFORME PERSONAL DEL MINISTRO

Trimestre que termina en — Mayo Agosto Noviembre Febrero

Para el año 20_____ Obispo Ministro Licenciado

Mensajes _____ Convertidos _____ Santificados _____ Bautizados con el Espíritu Santo _____

Bautizados en agua _____ Añadidos a la Iglesia _____

INFORME TRIMESTRAL DEL MINISTRO A LAS OFICINAS INTERNACIONALES

Núm. de licencia del ministro _____ Nombre _____

Dirección residencial completa _____

Miembro de la iglesia en _____ Número telefónico (hogar) (_____) _____

Iglesia (_____) _____ Correo electrónico _____

Trimestre que termina en Mayo Agosto Noviembre Febrero 20_____ Obispo Ministro Licenciado
(año)

Mensajes ____ Convertidos ____ Santificados ____ Bautizados con el Espíritu Santo ____ Bautizados en agua ____ Añadidos a la Iglesia ____

NOTA: Por favor, sume los informes de los pasados tres (3) meses para este informe trimestral.

Envíelo a: **Church of God of Prophecy**
Minister's Report
P.O. Box 2970
Cleveland, TN 37320-2970