

FORMA DEL NOMBRAMIENTO DEL SÍNODO DE NUEVA INGLATERRA 2010

CANDIDATO/A PARA: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad/estado/código postal: _____

Teléfono: trabajo: _____ casa: _____

EMAIL: _____

Congregación: _____

Ciudad/estado: _____ Conferencia: _____

Ocupación: _____

ACTIVIDADES CONGREGACIONALES:

1: _____

2: _____

3: _____

ACTIVIDADES SINODALES:

1: _____

2: _____

3: _____

OTRAS HABILIDADES Y LA OTRA LENGUA QUE USTED HABLA:

1: _____

2: _____

3: _____

NOTA: PARA SATISFACER REQUISITOS CONSTITUCIONALES EN NOMBRAMIENTOS, FAVOR DE COMPLETAR LA SECCIÓN SIGUIENTE.

1. Género: ____	2. Año nacimiento: _____	3. Lengua primaria _____
4. Persona de color?	si ____	no ____
5. Favor de marcar uno:	El clero ____	Laico/a; Ministro Laico Autorizado ____

NOMINADO/A POR: _____ **TELÉFONO:** _____

DIRECCIÓN: _____

Devolver forma con una fotografía antes del **1 de mayo del 2010**, a:

Nominating Committee
New England Synod
20 Upland Street
Worcester, MA 01607-1624

facsimil: 508-797-9295