

## *Solicitud de Ingreso / CONGRESO DE CONSEJERIA*

*lunes, 14 de septiembre al viernes, 18 de septiembre de 2026 / GRAD. domingo, 20 sept (6PM)*

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Pueblo \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

Tels. Res. \_\_\_\_\_ Trab. \_\_\_\_\_

Cel. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

¿Recibe correspondencia de las actividades? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Indique la profesión que ejerce actualmente: \_\_\_\_\_

Nombre de la iglesia a la que pertenece: \_\_\_\_\_

Nombre del Pastor: \_\_\_\_\_ Tel. de la Iglesia: \_\_\_\_\_

### ¿Cómo se enteró del Congreso?

Radio \_\_\_\_, Periódico, \_\_\_\_, Internet \_\_\_\_, Iglesia \_\_\_\_, Facebook \_\_\_\_ Especifique: \_\_\_\_\_

Ministerio al que pertenece: Pastor: \_\_\_\_\_ Evangelista: \_\_\_\_\_ Diácono: \_\_\_\_\_

Maestro: \_\_\_\_\_ Consejero: \_\_\_\_\_ Músico: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

Fecha (que llena la solicitud) : \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
día / mes / año

FAVOR DE HACER LLEGAR LA INSCRIPCION VIA EMAIL: [elsendero@elsenderopr.net](mailto:elsendero@elsenderopr.net) o

por correo a esta dirección: PO Box 361444, San Juan, PR 00936-1444

PUEDES OBTENER MÁS INFORMACION EN EL 787-764-4666 O

VISITA NUESTRA PÁGINA EN:

[www.elsenderodelacruz.org](http://www.elsenderodelacruz.org)

**Que nada te detenga para alcanzar tu misión de servir al prójimo.**

PRESENCIAL: \_\_\_\_\_

ZOOM: \_\_\_\_\_

AMBOS (PRES. y ZOOM): \_\_\_\_\_

PAGO: \$75.00 FECHA: \_\_\_\_\_

FORMA DE PAGO: \_\_\_\_\_

QUIEN RECIBIÓ EL PAGO: \_\_\_\_\_