



Asamblea de Iglesias Cristianas, Inc.
Distrito Medio Oeste
Departamento de Misiones

Promesas Personales

Nombre: _____ **Iglesia:** _____

Circuito: _____ **Cantidad:** _____

Firma: _____ **Fecha:** _____



Asamblea de Iglesias Cristianas, Inc.
Distrito Medio Oeste
Departamento de Misiones

Promesas Personales

Nombre: _____ **Iglesia:** _____

Circuito: _____ **Cantidad:** _____

Firma: _____ **Fecha:** _____



Asamblea de Iglesias Cristianas, Inc.
Distrito Medio Oeste
Departamento de Misiones

Promesas Personales

Nombre: _____ **Iglesia:** _____

Circuito: _____ **Cantidad:** _____

Firma: _____ **Fecha:** _____