



# FORMATO INSCRIPCION CORPENTUNIDA

Diligencie todos los espacios del formulario en tinta negra, si no aplica deje el espacio en blanco. Favor enviar los documentos a la oficina de CORPENTUNIDA en Bogotá  
Trans 29 No 38-22 Barrio la Soledad PBX (091)2087171 Ext. 130/101 FAX 2682600 o a los correos electrónicos [recaudo@corpentunida.org.co](mailto:recaudo@corpentunida.org.co) ó [recepcion@corpentunida.org.co](mailto:recepcion@corpentunida.org.co)

FECHA 

DÍA	MES	AÑO

INFORMACION PERSONAL									
DOCUMENTO: C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>			LUGAR DE EXPEDICION:			NOMBRE COMPLETO			
NO. <input type="text"/>						1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	1ER NOMBRE	2DO NOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO			EDAD	DIRECCION DOMICILIO			CIUDAD MUNICIPIO O PUEBLO:		
DÍA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>							
DEPARTAMENTO:			TELEFONO CELULAR:		TELEFONO FIJO:		CORREO ELECTRONICO:		
ESTADO CIVIL			En caso de ser viudo con una nueva familia especifique la fecha del nuevo matrimonio						
SOLTERO <input type="checkbox"/>	CASADO <input type="checkbox"/>	VIUDO <input type="checkbox"/>							
AFILIADO A EPS		NOMBRE DE LA EPS							
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>								

INFORMACION PASTORAL									
FECHA INGRESO AL MINISTERIO			ES MISIONERO NACIONAL?		LICENCIA LOCAL	GENERAL	ORDENACION		
DÍA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	No				
NOMBRE DE LA CONGREGACION QUE ADMINISTRA ACTUALMENTE					DEPARTAMENTO		CIUDAD MUNICIPIO O PUEBLO		DISTRITO
DIRECCION							TELEFONO FIJO IGLESIA		

INFORMACION FAMILIAR									
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE					DOCUMENTO DE IDENTIDAD				
1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	1ER NOMBRE	2DO NOMBRE		C.C. <input type="checkbox"/>	T.I. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>		
FECHA DE NACIMIENTO CONYUGE			DIRECCION DOMICILIO		CIUDAD MUNICIPIO O PUEBLO		DEPARTAMENTO		
DÍA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>							
TELEFONO CELULAR CONYUGE			TELEFONO FIJO		NUMERO DE HIJOS		TOTAL PERSONAS A CARGO		

INFORMACION HIJOS (Diligencie en orden de edad de mayor a menor)				
1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	1ER NOMBRE	2DO NOMBRE	EDAD

FIRMA PASTOR		
NOMBRE: _____	CEDULA: _____	FIRMA: _____

FUNCIONARIO CORPENTUNIDA CERTIFICACION DE RECIBIDO									
NOMBRE: _____	CEDULA: _____	FIRMA: _____	FECHA						
			<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px;">DÍA</td> <td style="width: 20px;">MES</td> <td style="width: 20px;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO			
DÍA	MES	AÑO							