



Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Estudiante ID #: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ @wmu.edu

Semestre/Año: \_\_\_\_\_

Programa: AABS AACC BABS BACC **LACP** Campo: NR NH SM LA OL

1. Describe brevemente el tipo de ministerio que harás en este semestre.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Nombre de la iglesia de la organización donde trabajarás \_\_\_\_\_

3. Horario de su plan ministerial

\_\_\_\_\_

4. Solicitud de oración en tu ministerio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Información del supervisor

Nombre: \_\_\_\_\_ Posición: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Email Address: \_\_\_\_\_

6. Firma del director: \_\_\_\_\_