



# SOCIEDAD MISIONERA INTERNACIONAL

## IGLESIA ADVENTISTA DEL SÉPTIMO DÍA MOVIMIENTO DE REFORMA

Asociación General

625 WEST AVENUE • CEDARTOWN, GA 30125 • EE.UU.

P.O. BOX 5 • CEDARTOWN, GA 30125 • EE.UU.

TELÉFONO (+1) 770-748-0077 • FAX (+1) 770-748-0095 • E-MAIL info@sda1844.org

## CERTIFICACIÓN DE DELEGADO

### Asamblea Mundial de la Conferencia General 2023

#### PARA DELEGADOS DE LAS ASOCIACIONES Y UNIONES

Los abajo firmantes, Presidente y Secretario de la  Asociación (no conectada a una Unión)  Unión \_\_\_\_\_ por la presente certificamos que la persona de quien se provee la información abajo indicada ha sido debidamente elegida, en presencia de un representante de la Asociación General, para representar como Delegado o Suplente ante la Asamblea Mundial de la Conferencia General del año 2023 a realizarse en Perú del 11 al 30 de julio de 2023 a esta Asociación/Unión.

#### PARA DELEGADOS DEL COMITÉ PLENARIO DE LA ASOCIACIÓN GENERAL

Los abajo firmantes, Presidente y Secretario de la Asociación General por la presente certificamos que la persona de quien se provee la información abajo indicada ha sido debidamente elegida, por la Asamblea Mundial de la Conferencia General o por el Comité Plenario de la Asociación General, para ser Delegado del Comité Plenario de la Asociación General ante la Asamblea Mundial de la Conferencia General del año 2023 a realizarse en Perú del 11 al 30 de julio de 2023.

Nombre del representante de la Asociación General presente \_\_\_\_\_

Fecha de elección (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ Lugar de elección \_\_\_\_\_

Apellido(s) del delegado (como están en el pasaporte) \_\_\_\_\_

Nombre(s) del delegado (como están en el pasaporte) \_\_\_\_\_

Hombre  Mujer  Delegado  Suplente  Delegado del Comité Plenario de la Asociación General

Total de delegados de la Asociación/Unión/Asociación General \_\_\_\_\_

Total de suplentes de la Asociación/Unión/Asociación General \_\_\_\_\_

Correo electrónico del delegado \_\_\_\_\_

Número de celular del delegado \_\_\_\_\_ Número de WhatsApp del delegado \_\_\_\_\_

Dirección del domicilio permanente \_\_\_\_\_

Ciudad y país de nacimiento \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Ciudadanía (país) \_\_\_\_\_ Pasaporte N° \_\_\_\_\_

Fecha de emisión \_\_\_\_\_ Fecha de expiración \_\_\_\_\_

Expedido por \_\_\_\_\_

Estado actual del pasaporte  Tiene vigencia por lo menos hasta el 1 de marzo de 2024

Necesita ser renovado antes de la Asamblea Mundial  En proceso

El delegado no tiene pasaporte  Otro \_\_\_\_\_

Estado civil \_\_\_\_\_ Edades de los hijos \_\_\_\_\_

#### CURRÍCULUM

Lengua materna \_\_\_\_\_ Idiomas adicionales \_\_\_\_\_

Miembro de la SMI desde (año) \_\_\_\_\_ Miembro en la iglesia de \_\_\_\_\_  
 Consagración en la SMI:  Pastor  Anciano Año de consagración \_\_\_\_\_  
 Profesión/cargo actual \_\_\_\_\_ Nombre del empleador \_\_\_\_\_  
 Empleado desde (fecha) \_\_\_\_\_ Dirección del empleador \_\_\_\_\_  
 Ocupaciones adicionales \_\_\_\_\_  
 Nivel de educación más alto:  Universidad  Formación Profesional  Escuela vocacional  Secundaria  Primaria  
 Grado más alto obtenido \_\_\_\_\_ Área(s) de estudio \_\_\_\_\_

Los más recientes 7 cargos electos ocupado(s) a nivel de Asociación, Unión o Asociación General dentro de la SMI:

<i>Nivel organizativo</i>	<i>Cargo</i>	<i>Años (Desde-Hasta)</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**COVID-19**

Si la vacunación vuelve a ser obligatoria, necesitamos estimar si tendremos mayoría total presencial en la Asamblea Mundial. Para este propósito, rogamos a todos los delegados que incluyan la siguiente información.

Presento voluntariamente mi decisión personal relacionada con el estado de vacunación COVID-19:

- Estoy o estaré completamente vacunado/a. Por lo tanto, podré viajar.
- Estoy oficialmente exento/a de vacunación y las restricciones no se aplican a mi caso. Por lo tanto, podré viajar.
- No estoy vacunado/a y si este es un requisito para asistir a la Asamblea Mundial, no podré asistir.

**Por favor, adjunte la información siguiente:**

1) Copia de Pasaporte vigente (si está disponible)

Certificación emitida el (fecha) \_\_\_\_\_ en (lugar) \_\_\_\_\_

Nombre en letras del Presidente \_\_\_\_\_ Nombre en letras del Secretario \_\_\_\_\_

Firma del Presidente \_\_\_\_\_ Firma del Secretario \_\_\_\_\_

Correo electrónico del Presidente \_\_\_\_\_ Correo electrónico del Secretario \_\_\_\_\_

**REVISIÓN Y ENVÍO:**

Este formulario ha sido diseñado como una hoja de trabajo para uso sin conexión a internet. Para presentar oficialmente la Certificación de Delegado, por favor visite la página web de la Asociación General asd1844.org y rellene la versión en línea del formulario si aún no lo ha hecho. Gracias.

Para más ayuda con asuntos relacionados con la Asamblea Mundial, por favor contactar a la Asociación General bajo [ims@sda1844.org](mailto:ims@sda1844.org) o por teléfono al (+1) 770-748-0077.