



Formulario de afiliación individual

Me gustaría sumarme formalmente al movimiento Mesa Común Comunidades de Fe Inclusiva como PARTICIPANTE.

Nombre _____

Organización (si aplica) _____

Números telefónicos _____

Correo electrónico _____

Puedo colaborar con las siguientes actividades (marque todas las que desee):

Coordinación general ☐

Elaboración de material pastoral ☐

Redacción de artículos de opinión ☐

Gestión de testimonios ☐

Desarrollo de actividades comunitarias ☐

Facilitación de espacios de reunión ☐

Facilitación de charlas ☐

Otros (indique) _____

Tengo posibilidad de participar en reuniones (presencial o virtualmente):

Presencial ☐

Virtual ☐

Semanal ☐

Quincenal ☐

Mensual ☐

Firma _____

Número de cédula _____

Favor remitir este formulario debidamente lleno al correo electrónico
mesacomuncr@gmail.com

Muchas gracias