



Formulario de afiliación institucional

Nos gustaría sumarnos formalmente al movimiento Mesa Común Comunidades de Fe Inclusiva como PARTICIPANTE.

Nombre de la organización _____

Números telefónicos _____

Correo electrónico _____

Persona a cargo de la organización _____

Nombre _____

Cargo _____

Teléfono _____

Correo electrónico _____

Persona contacto en la organización _____

Nombre _____

Cargo _____

Teléfono _____

Correo electrónico _____

Podemos 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) _____



Formulario de afiliación institucional

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

Presencial ☐

Virtual ☐

Semanal ☐

Quincenal ☐

Mensual ☐

Firma responsable

Número de cédula

jurídica

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

Muchas gracias