Cuenta de Jubileo del Fondo de Ayuda de la Iglesia Mundial

Formulario A

Formulario de aplicación

Por favor, complete y envíe por correo postal, fax o correo electrónico al Congreso Mundial Menonita:

Correo postal: 50 Kent Ave. Kitchener, ON N2G 3R1, Canadá
Fax: (1) 519-571-1980
Correo electrónico: TigistTesfaye@mwc-cmm.org

Nombre de la iniciativa*:

País:

Nombre de la Iglesia/Conferencia Nacional:

Coordinador(a) (la(s) persona(s) que administrarán/supervisarán y monitorearán este proyecto):

Cargo en la iglesia:

Dirección:

Teléfono:

Correo electrónico:

Fax:

1. Describa la iniciativa

2. ¿Cuáles son los objetivos de la iniciativa?

   a)

   b)

   c)

3. ¿Qué actividades estarán involucradas?

   a)

   b)

   c)

4. ¿Cuáles son los beneficios de esta iniciativa?

   a)

   b)

   c)

5. ¿Cuál es el costo total de esta iniciativa?

   a) ¿De cuánto será su contribución?

   b) ¿Cuánto le están solicitando al CMM que contribuya?

   (Por favor, complete el formulario de presupuesto financiero de Excel junto con este formulario)

6. ¿Quién aprobó esta iniciativa? (marque una casilla)

   ☐ Comité Ejecutivo de la Conferencia

   ☐ Asamblea General de la Conferencia

   ☐ Otro

Comente los pasos que siguió para obtener la aprobación

Líderes que presentan esta solicitud:

Nombre:

Cargo:

Fecha de aprobación por la conferencia:

Nombre:

Cargo:

Fecha de aprobación por la conferencia:

*Una iniciativa sugiere un esfuerzo mutuo para lograr algo juntos.