

**CONSEJO EVANGELICO DE VENEZUELA**  
**REQUISITOS DE AFILIACIÓN**

- 1.- Hacer solicitud de afiliación por escrito a la Junta Directiva del Consejo Evangélico de Venezuela.
- 2.- Escribir breve historia de la Organización/Iglesia/Entidad/Confraternidad.
- 3.- Presentar tres (3) cartas de recomendación o referencia de instituciones afiliadas al Consejo Evangélico de Venezuela.
- 4.- Atender a entrevista personal del representante de la institución con Directivos del Consejo Evangélico de Venezuela.
- 5.- Presentar copia certificada del Registro del Acta Constitutiva y RIF.
- 6.- Una vez afiliada la institución en primera instancia por la Junta Directiva del CEV cancelará gastos de afiliación no reembolsables por la cantidad de Un Mil Quinientos Bolívares (Bs.1.500, 00).

La afiliación final deberá ser ratificada por la Asamblea Ordinaria, estando presente el (los) representantes (s) de la institución solicitante para responder preguntas o hacer las aclaratorias que pudieran ser necesarias.

- 7.- Para mantener el funcionamiento de la oficina y atender asuntos que le son propios, las instituciones afiliadas al CEV contribuirán con un aporte anual que dependerá del tipo de afiliación:

**A) Organizaciones Eclesiásticas**

**B) Iglesias Independientes:**

- 001 hasta 200 miembros
- 201 hasta 500 miembros
- 501 miembros en adelante

**C) Entidades de Servicio**

**D) Confraternidades Ministeriales**

- 8.- Todo asunto en relación a su solicitud deberá comunicarse al teléfono (0212) 227.95.77 / correo electrónico <[conevangven@gmail.com](mailto:conevangven@gmail.com)>
9. Cuentas bancarias del Consejo Evangélico de Venezuela (J-00276969-6):

**BANESCO 0134 0688 0368 8100 9488**  
**VENEZUELA 0102 0460 72 0000005322**

## CONSEJO EVANGELICO DE VENEZUELA

Fecha: \_\_\_\_\_

**(Foto)**

Nombre de: Organización ( ) Iglesia ( ) Entidad de Servicio: ( )  
Confraternidad Ministerial ( )

Dirección de la Sede Nacional: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección para efectos de correo: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona autorizada para actuar en nombre de la Organización,

Iglesia, Entidad, Confraternidad: \_\_\_\_\_

Cargo: Presidente: ( ) Pastor: ( ) Secretario General: ( ) Superintendente: ( )

Director: ( ) Otro ( )

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

- Número de misiones, campos blancos o anexos: \_\_\_\_\_
- Numero de iglesias locales de la Organización: \_\_\_\_\_
- Números de miembros \* (iglesias y misiones): \_\_\_\_\_
- Numero de aproximado de asistentes: \_\_\_\_\_

\* Favor anexar listado actualizado.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Nombres y apellidos

Cargo:

C.I.:

## SOLICITUD DE AFILIACION AL CEV

Fecha:

Señores:

**CONSEJO EVANGELICO DE VENEZUELA**

Qta. Mi Alegría No 18-02

Avenida Minerva, Urb. Las Acacias

Caracas, Venezuela

Apreciados hermanos en Cristo.

Nos dirigimos a ustedes con el objeto de solicitar la afiliación de nuestra Organización, Iglesia o Entidad de Servicio al Consejo Evangélico de Venezuela, después de haber conocido suficientemente los propósitos y normas de funcionamiento contenidos en sus Estatutos y Reglamentos.

En consecuencia, nos comprometemos a:

- 1.- Acatar y someternos a las disposiciones contenidas en los Estatutos y Reglamentos del CEV, así como a aceptar y obedecer las decisiones emanadas de la Asamblea y/o Junta Directiva.
- 2.- Asistir, participar y apoyar las actividades y programas del CEV.
- 3.- Promover los propósitos y actividades del CEV.
- 4.- Servir con nuestros recursos al Señor y a Su pueblo en áreas donde el CEV nos oriente.
- 5.- Contribuir con nuestro aporte anual y ofrendas para el sostenimiento del CEV.

En consecuencia, anexamos la planilla de datos de afiliación y los recaudos exigidos. Agradecemos a ustedes considerar esta solicitud y presentarla ante la próxima Asamblea Anual del CEV.

Atentamente,

---

Nombre y apellido:

CI:

Cargo: