



MOVIMIENTO FAMILIAR CRISTIANO ARQUIDIOCESIS DE LOS ANGELES

REPORTE DEL DESARROLLO DE LAS REUNIONES DE PREPARACION Y REVISION



FECHA: _____

ZONA/PARROQUIA: _____ NIVEL: (1er) _____ (2do) _____ (3er) _____

REUNION EFECTUADA EN: _____

NUMERO DEL TEMA: _____ NOMBRE DEL TEMA: _____

NOMBRE DE LA PAREJA COORDINADORA DE ZONA: _____

NOMBRE DE LA PAREJA	ASISTIERON			ESTUDIO			PARTICIPACION			REFLEXION CONYUGAL		CUMPLEN ACTITUD SUGERIDA		ENTREGO REPORTE	
	NO ASISTIERON	A TIEMPO	CON RETRASO	CONYUGAL	INDIVIDUAL	NO HUBO	BUENA	REGULAR	NO HUBO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

AMBIENTE EN EL EQUIPO		
PROPICIO	REGULAR	NEGATIVO

ACTITUD SUGERIDA

LUGAR Y FECHA DE LA PROXIMA REUNION

ESTUVO ASESOR ESPIRITUAL

CONCLUSIONES: _____

SE DIERON LOS ANUNCIOS: _____ SE ENTREGO BOLETIN: _____ HUBO REPORTE FINANCIERO: _____

FIRMA DE LA PAREJA COORDINADORA DE ZONA: _____