



**M. F. C.
MaRes**

Diócesis de:	
Región:	
Bloque:	
Ciclo:	

Datos de MaRes que están cursando C.B.F.	Primer Nivel	Segundo Nivel	Total
No. de MaRes			
No. de Equipos			
No. de Equipos Zonales			
No. de Asistentes Eclesiales de Zona			
No. de MaRes que han vivido el KERIGMA			
No. de MaRes que han vivido el CURSO DE PROMOTORAS			
No. de MaRes que han vivido el Encuentro Familiar			

Datos de las MaRes en diversos servicios	Promotores	Financieros de Zona	Equipos de Capacitación	Equipos de Sector y Diocesano	Total
No. de MaRes					
MaRes que han vivido el KERIGMA					
MaRes que han vivido el CURSO DE PROMOTORAS					

Membresía Total:

Grado de Estudios	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Licenciatura	Total
No. de Personas en el C.B.F.					
No. de Personas en diversos servicios					

Enviado a Secretarios Nacionales de Región	
El:	_____
	(Fecha)
Por:	_____
	(Nombre y Cargo)