



El Ministerio Joven, de la Asociación Metropolitana Chilena (AMCh)

Otorga el presente **CERTIFICADO** a:

Por haber cumplido con todos los requisitos, para ser investido como “*Miembro JA*”,
en la IASD “_____”, del Distrito de “_____”.

Dado en Santiago de Chile, a ____ de _____ de 2010.



IGLESIA
ADVENTISTA
DEL SEPTIMO DIA

Pastor Distrital
AMCh



Director de Jovenes
IASD _____
Distrito _____