



# MOVIMIENTO FAMILIAR CRISTIANO

ÁREA JUVENIL

DIÓCESIS: \_\_\_\_\_  
SECTOR: \_\_\_\_\_  
ZONA: \_\_\_\_\_  
CICLO: \_\_\_\_\_ NIVEL: \_\_\_\_\_

REPORTE DE LA REUNIÓN DE FORMACIÓN DE EQUIPO BÁSICO (ADOLESCENTES) FORMATO SA-04

Reunión No. \_\_\_\_\_

Fecha y Lugar: \_\_\_\_\_

Joven Promotor: \_\_\_\_\_ Tema: \_\_\_\_\_

Marca con una X si cumplieron con los siguientes aspectos

## Comentarios sobre la evaluación del tema

**NOTA:** Este reporte será llenado por el Joven Promotor al terminar la reunión de Formación y entregarlo al Joven Promotor de Zona en la Reunión de Equipo Zonal.