**Área 15 Sur de la Florida Información del Grupo Formulario de Cambio**

Por favor use este formulario si su grupo registrado quiere hacer un cambio en la información que aparece en la base de datos de Registradores del Área 15 del Sur de Florida, así como en Fellowship Connection, la base de datos de la Oficina de Servicios Generales, la cual se asegurará de que continúe conectado a su distrito, al Área 15 del Sur de la Florida y a la Oficina de Servicios Generales. Entre los ejemplos de cambios figuran los cambios en el lugar de reunión; cambio del Representante de Servicios Generales, Representante Alterno/Suplente de Servicios Generales o del contacto de grupo; o cambio en el tipo de grupo (en persona, en línea, híbrido).

**TENGA EN CUENTA:** Llenar y enviar este formulario NO cambiará la forma en que su grupo aparece en la lista de reuniones locales o en la aplicación de reuniones en línea. (Meeting App.)  Póngase en contacto con su Intergrupo u Oficina Central para obtener información sobre cómo hacerlo.

***Todos los espacios deben ser llenados para que el registrador de su distrito procese este formulario para su grupo.***

Nombre de grupo

Número de grupo

¿Qué información desea actualizar? ***Por favor, solo llene lo que ha cambiando.***

Tipo de grupo qSolamente en persona qSolamente en línea qHíbrido

Ubicación del grupo (nombre de la iglesia, parque, etc.)

Dirección de grupo (si la reunión está en un lugar físico)

Grupo ciudad/estado/código postal

Idioma de la reunión qInglés qEspañol qFrancés

***Representante de Servicios Generales*** de su grupo ***(RSG)***

Nombre de RSG

Dirección del RSG (independientemente de si el grupo se reúne en persona o virtualmente)

Ciudad/estado/código postal del RSG

Número de teléfono del RSG

Dirección de correo electrónico del RSG

¿El RSG desea recibir el paquete del RSG de la OSG? qSí qNo

En caso afirmativo, ¿el RSG desea el paquete digital o impreso? qDigital qCopia impresa

¿El RSG desea recibir las Agendas/Actas del distrito? qSí qNo

¿El RSG desea recibir las Agendas/Actas del Área 15? qSí qNo

**Representante Suplente/Alterno de Servicios Generales** de su grupo ***(RSGA)***

Nombre de RSGA

Dirección de RSGA (independientemente de si el grupo se reúne en persona o virtualmente)

Ciudad/estado/código postal de RSGA

Número de teléfono de RSGA

Dirección de correo electrónico de RSGA

¿Quiere RSGA recibir las agendas/actas del distrito? qYes qNo

¿Desea RSGA recibir las agendas/actas del Área 15? qYes qNo

**Contacto del Grupo** si el grupo no tiene un RSG o RSG Alterno/Suplente:

Nombre de contacto

Dirección fisica del contacto (independientemente de si el grupo se reúne en persona o virtualmente)

Ciudad/estado/código postal del contacto

Número de teléfono del contacto

Dirección de correo electrónico del contacto

¿El contacto de grupo quiere recibir las Agendas/Actas del distrito? qSí qNo

¿El contacto de grupo quiere recibir las Agendas/Actas del Área 15? qYes qNo

Presentado por

Fecha