

Contact Form



PERSONAL CONTACT INFO

Name: _____

Email Address: _____

Primary Phone Number: _____

Mailing Address: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

Preferred Contact Method: Email Phone Call Text

Does the UCLC have permission to send you texts? Yes No

Church Name: _____

What is your role within the church you attend? Pastor Church Leader Other

If other, please specify: _____

Preferred Language

English Spanish Other

If other, please specify: _____

Ethnicity

Black/African American
 African Hispanic/Latino
 Asian White Other

If other, please specify: _____

- **If you're PASTOR of your church:**
Provide your church information below.
- **If you're NOT PASTOR of your church:**
Your form is complete. Thank you!

CHURCH INFO

Has your congregation ever operated under a different name? Yes No

If yes, please specify: _____

Church Address: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

Main Phone: _____

Church Email: _____

Church Denomination/Affiliation: _____

What year was your church founded? _____

Additional Congregational Info

Approximately how many people does your church serve?

Up to 50 50-100
 101-300 More than 300

What is the primary language that your church worships in?

English Spanish Other

What format does your church gather in?

In-person Online Both

Please return your completed contact form to info@urbanchurchcenter.org

Información de contacto

INFORMACIÓN DE CONTACTO PERSONAL

Nombre: _____

Dirección electrónica: _____

Teléfono principal: _____

Dirección postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Método preferido de contacto: Correo electrónico Llamada Texto

¿Autoriza a UCLC para enviarle mensajes de texto? Sí No

Nombre de la iglesia: _____

¿Qué puesto tiene en su iglesia? Pastor Líder de la iglesia Otro(a)

De ser otro, especifique: _____

Idioma de preferencia

Inglés Español Otro

De ser otro, especifique: _____

Origen étnico

Afroamericano
 Africano Hispano/Latino
 Asiático Blanco Otro

De ser otro, especifique: _____

- **Si es PASTOR de su iglesia:** Suministre la información de su iglesia abajo.
- **Si NO ES PASTOR de su iglesia:** Su formulario está terminado. ¡Gracias!

INFORMACIÓN DE LA IGLESIA

¿Su congregación ha operado alguna vez bajo otro nombre? Sí No

De ser así, especifique: _____

Dirección de la iglesia: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono principal: _____

Correo electrónico de la iglesia: _____

Denominación/afiliación de la iglesia: _____

¿En qué año se fundó su iglesia? _____

Información adicional sobre la congregación

¿Aproximadamente a cuántas personas sirve su iglesia?

Hasta 50 De 50 a 100
 De 101 a 300 Más de 300

¿Cuál es el idioma principal de adoración en su iglesia?

Inglés Español Otro

¿En qué formato se reúne su iglesia?

Presencial Virtual Ambos

Envíe su formulario de contacto terminado a info@urbanchurchcenter.org