

OBS: CAMPOS EM VERMELHO OU SUBLINHADO, PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.

FORMULÁRIO DE MEMBROS A MINISTROS

SECRETARIA: RECEBIMENTO READMISSÃO ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO BATISMO NAS ÁGUAS

CAMPO 01 - INFORMAÇÕES MINISTERIAIS:

DATA DO CADASTRO: ____ / ____ / ____ **DATA DE FILIAÇÃO:** ____ / ____ / ____ **CARGO:** _____

CONGREGAÇÃO: _____ **SETOR/REGIONAL/ESTADUAL:** _____

DIRIGENTE: _____

OUTRO MINISTÉRIO FILIADO A CONIADMISP: _____

CAMPO 02 - INFORMAÇÕES PESSOAIS:

NOME: _____ **SEXO:** _____ **NASCIMENTO:** ____ / ____ / ____

ENDEREÇO / Nº: _____ **COMP.** _____ **BAIRRO:** _____

CIDADE: _____ **UF:** _____ **CEP:** _____ **CIDADE DE NASCIMENTO:** _____ **UF:** _____

PAI: _____ **MÃE:** _____

CAMPO 03 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

E-MAIL: _____ **FACE:** _____ **INSTAGRAM:** _____

CELULAR: () _____ **CONTATO:** () _____ **ESTADO CIVIL:** _____

DATA DO CASAMENTO: ____ / ____ / ____ **QUANT. DE FILHOS:** ____ **CÔNJUGE:** _____

PROFISSÃO: _____ **ESCOLARIDADE:** _____ **FORMAÇÃO:** _____

CPF: _____ **RG:** _____ **DATA EMISSÃO:** ____ / ____ / ____ **ORGÃO EMISSOR:** _____

CURSO TEOLÓGICO? SIM NÃO QUAL? _____

CAMPO 04 - INFORMAÇÕES DE RECEBIMENTOS:

COM CARTA DE MUDANÇA: SIM NÃO **POR ACLAMAÇÃO:** ____ / ____ / ____ **CARGO:** _____

QUANTO TEMPO NESSE CARGO: _____ **MINISTÉRIO ANTERIOR:** _____

TEMPO MÍNIMO NO CARGO PARA APRESENTAÇÃO OU RECONHECIMENTO OU CONSAGRAÇÃO DE OBREIROS(AS):
DE: **MEMBRO** PARA COOPERADOR(A), (2 ANOS), DE: **COOPERADOR(A)** PARA DIÁCONO(ISA), (1 ANO), DE: **DIACONISA** PARA MISSIONÁRIA, (2 ANOS), DE: **DIÁCONO** PARA PRESBÍTERO, (2 ANOS), DE: **PRESBÍTERO** PARA EVANGELISTA, (2 ANOS), DE: **EVANGELISTA** PARA PASTOR, (2 ANOS).

CONGREGAÇÃO ANTERIOR: _____ **CIDADE:** _____ **UF:** _____

QUANTO TEM. CONGREGA CONOSCO? _____ **FUNÇÃO IGREJA ATUAL:** _____ **BATISMO ESP. SANTO:** ____ / ____ / ____

CAMPO 05 - INFORMAÇÕES DOS CARGOS ECLESIASTICOS:

BATISMO/MEMBRO: ____ / ____ / ____ **LOCAL:** _____ **MINISTÉRIO:** _____

COOPERADOR(A): ____ / ____ / ____ **LOCAL:** _____ **MINISTÉRIO:** _____

DIÁCONO(ISA): ____ / ____ / ____ **LOCAL:** _____ **MINISTÉRIO:** _____

PRESBÍTERO: ____ / ____ / ____ **LOCAL:** _____ **MINISTÉRIO:** _____

EVANGELISTA: ____ / ____ / ____ **LOCAL:** _____ **CONVENÇÃO:** _____

MISSIONÁRIA: ____ / ____ / ____ **LOCAL:** _____ **CONVENÇÃO:** _____

PASTOR: ____ / ____ / ____ **LOCAL:** _____ **CONVENÇÃO:** _____

CAMPO 06 - DOCUMENTOS HÁ SER ENVIADOS JUNTO A ESTE FORMULÁRIO:

FOTO: **RG:** **CPF:** **CERTIDÃO CASAMENTO:** **COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA:** **CARTA DE MUDANÇA:**

DIPLOMA / INSCRIÇÃO / CURSO DE TEOLOGIA: **C P O:** **SECRETARIA:** APTO: INÁPTO: **DATA REC. / SEC.** ____ / ____ / ____