

OBS: CAMPOS EM VERMELHO OU SUBLINHADO, PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.

I - FORMULÁRIO PARA TRANSFERÊNCIAS DE MEMBROS A MINISTROS

CAMPO 01 - INFORMAÇÕES MINISTERIAIS:

DATA DA SOLICITAÇÃO DE TRANFERÊNCIA: ____ / ____ / ____ **CARGO:** _____
CONGREGAÇÃO: _____ **SETOR/REGIONAL/ESTADUAL:** _____
SOLICITADO PELO DIRIGENTE: _____

CAMPO 02 - INFORMAÇÕES PESSOAIS:

NOME: _____ **SEXO:** _____
CONGREGAÇÃO DE ORIGEM: _____
CONGREGAÇÃO DE DESTINO: _____

II - FORMULÁRIO PARA TRANSFERÊNCIAS DE MEMBROS A MINISTROS

CAMPO 01 - INFORMAÇÕES MINISTERIAIS:

DATA DA SOLICITAÇÃO DE TRANFERÊNCIA: ____ / ____ / ____ **CARGO:** _____
CONGREGAÇÃO: _____ **SETOR/REGIONAL/ESTADUAL:** _____
SOLICITADO PELO DIRIGENTE: _____

CAMPO 02 - INFORMAÇÕES PESSOAIS:

NOME: _____ **SEXO:** _____
CONGREGAÇÃO DE ORIGEM: _____
CONGREGAÇÃO DE DESTINO: _____

III - FORMULÁRIO PARA TRANSFERÊNCIAS DE MEMBROS A MINISTROS

CAMPO 01 - INFORMAÇÕES MINISTERIAIS:

DATA DA SOLICITAÇÃO DE TRANFERÊNCIA: ____ / ____ / ____ **CARGO:** _____
CONGREGAÇÃO: _____ **SETOR/REGIONAL/ESTADUAL:** _____
SOLICITADO PELO DIRIGENTE: _____

CAMPO 02 - INFORMAÇÕES PESSOAIS:

NOME: _____ **SEXO:** _____
CONGREGAÇÃO DE ORIGEM: _____
CONGREGAÇÃO DE DESTINO: _____