

OBS: CAMPOS EM VERMELHO OU SUBLINHADO, PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.

FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO OU RECONHECIMENTO DE OBREIROS

SECRETÁRIO: RECONHECIMENTO: APRESENTAÇÃO: CONSAGRAÇÃO: **SECRETARIA:** DATA DO REBIMENTO: ____/____/____

CAMPO 01 - INFORMAÇÕES MINISTERIAIS:

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

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: DE PRESBÍTERO PARA EVANGELISTA. (2 ANOS). DE: EVANGELISTA PARA PASTOR. (2 ANOS).

CONGREGAÇÃO: _____ SETOR/REGIONAL/ESTADUAL: _____

APRESENTADO PELO DIRIGENTE: _____

OUTRO MINISTÉRIO FILIADO A CONIADMISP: _____

CAMPO 02 - INFORMAÇÕES PESSOAIS:

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

ESTADO CIVIL: _____ CÔNJUGE: _____ CRENTE? SIM NÃO

APRESENTADO P/. _____ RECONHECIDO P/. _____ CONSAGRADO p/. _____ TEMPO NO CARGO? _____

SERVIR NA CONGREGAÇÃO: _____ EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA? SIM NÃO

BATIZADO NO ESPÍRITO SANTO? SIM NÃO INSCRITO OU TEM CURSO DE TEOLOGIA? SIM NÃO

SE TEM, OU CURSANDO, QUAL CURSO TEOLÓGICO? _____

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

E-MAIL: _____ FACE: _____ INSTAGRAM: _____

CELULAR: () _____ CONTATO: () _____ PROFISSÃO: _____

ESCOLARIDADE: _____ FORMAÇÃO: _____

CAMPO 03 - INFORMAÇÕES FINANCEIRAS:

DÍZIMOS ANUAIS:

JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TESOUREIRO(A) JUSTIFICATIVA: _____

CAMPO 04 - INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS:

SECRETARIA - PRESENCAS NAS REUNIÕES:

REUNIÃO ADMINISTRATIVA:

JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECRETÁRIO(A) JUSTIFICATIVA: _____

CAMPO 05 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

MINISTÉRIO ANTERIOR: _____

CONGREGAÇÃO ANTERIOR: _____ CIDADE: _____ UF: _____

QUANTO TEMPO CONGREGA CONOSCO? _____ PROTESTOS NO S P C OU NO SERASA? SIM NÃO

ESTÁ RESPONDENDO PROCESSO JUDICIAL? SIM NÃO

MOTIVO DO PROCESO: _____

CAMPO 06 - CÓPIAS OBRIGATÓRIAS DE DOCUMENTOS:

RG: CPF: CERTIDÃO DE CASAMENTO: COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADO:

DIPLOMA OU INSCRIÇÃO OU DECLARAÇÃO EM CURSO TEOLÓGICO: CPO: SPC: SERASA: ANTECEDENTE CRIMINAL:

CAMPO 07 - ASSINATURAS CONVENCIONAIS:

APTO: INAPTO:

PRESIDENTE ADMSP OU CONIADMISP: _____ DIRIGENTE: _____ OBREIRO / MINISTRO: _____ COMISSÃO DE EXAME E INGRESSO: _____ DATA: ____/____/____