IGREJA EVANGELICA ASSEMBLEIA DE DEUS
MIN. SANTA CRUZ DA SERRA

Rol Nº _____

Ficha Cadastral

Nome : _____

Cargo : _____

Igreja _____

Endereço

Logradouro : _____

Bairro : _____ Cidade : _____ UF _____

CEP : _____ E-mail : _____

Telefones : Fixo : _____ Celular : _____

Foto

Dados Pessoais

CPF : _____ Identidade : _____

Data de Nascimento : _____/_____/_____ Grau de Instrução : _____

Estado Civil: _____ Naturalidade - UF : _____

Profissão : _____ Tipo Sanguíneo: _____

Título de Eleitor : _____ Zona : _____ Seção : _____

Pai : _____

Mãe : _____

Cônjuge : _____

Histórico da Pessoa

Batismo nas águas : _____/_____/_____ Consagração a Presbítero : _____/_____/_____

Bat. Espírito Santo : _____/_____/_____ Ordenação a Evangeslista : _____/_____/_____

Consagração a Diácono : _____/_____/_____ Ordenação a Pastor : _____/_____/_____

Recebido em : _____/_____/_____ Forma : ( ) Aclamação ( ) Carta de Mudança

Procedência : _____

Informações Complementares

Data	Descrição
____/____/_____	_____
____/____/_____	_____
____/____/_____	_____
____/____/_____	_____
____/____/_____	_____

Local e Data :

_____ _____

Membro Pastor