



<b>IDENTIFICAÇÃO</b>		
<b>Nome completo:</b>		
<b>Sexo:</b> <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	<b>Data de Nascimento:</b>	<b>Estado Civil:</b> <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a) <input type="checkbox"/> Em União Estável
	<b>Data do Casamento:</b>	
<b>Naturalidade (cidade e Estado):</b>	<b>Carteira de identidade:</b>	<b>Órgão emissor:</b>
<b>Escolaridade:</b> <input type="checkbox"/> Não informada <input type="checkbox"/> Não alfabetizado (a) <input type="checkbox"/> Alfabetizado (a) <input type="checkbox"/> [Ensino fundamental incompleto] <input type="checkbox"/> Ensino fundamental completo <input type="checkbox"/> [Ensino médio incompleto] <input type="checkbox"/> Ensino médio completo <input type="checkbox"/> Ensino profissionalizante <input type="checkbox"/> [Ensino superior incompleto] <input type="checkbox"/> Ensino superior completo <input type="checkbox"/> [Pós-graduação <i>Lato Sensu</i> ] <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado <input type="checkbox"/> Pós-doutorado		
<b>Profissão:</b>	<b>[Local de trabalho:]</b>	<b>[Fone de trabalho:]</b>
<b>IDENTIDADE ECLESIAÍSTICA</b>		
<b>Membro:</b> <input type="checkbox"/> Comungante <input type="checkbox"/> Não comungante <input type="checkbox"/> [Ministro do Evangelho]		
<b>Oficial:</b> <input type="checkbox"/> Não oficial <input type="checkbox"/> Presbítero <input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Em disponibilidade <input type="checkbox"/> Diácono		
<b>Cadastro no rol:</b> <input type="checkbox"/> Principal <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Disciplinado <input type="checkbox"/> Nº de Ordem		
<b>ADMISSÃO</b>		
<b>[Procedência]:</b> <input type="checkbox"/> Catolicismo Romano <input type="checkbox"/> Esoterismo/Orientalismo <input type="checkbox"/> Espiritismo afrobrasileiro <input type="checkbox"/> Espiritismo kardecista <input type="checkbox"/> Fundador da IPB Rio Preto <input type="checkbox"/> Igreja evangélica <input type="checkbox"/> Igreja Presbiteriana do Brasil <input type="checkbox"/> Igreja Presb. Independente <input type="checkbox"/> Islamismo <input type="checkbox"/> Adventismo <input type="checkbox"/> Testemunhas de Jeová <input type="checkbox"/> Mormonismo <input type="checkbox"/> Nenhuma igreja		
<b>Meio de admissão:</b> <input type="checkbox"/> Ata de organização <input type="checkbox"/> Batismo [infantil] <input type="checkbox"/> Profissão de fé <input type="checkbox"/> Batismo e profissão de fé <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Transferência dos responsáveis <input type="checkbox"/> Restauração <input type="checkbox"/> Jurisdição <i>ex-officio</i> <input type="checkbox"/> Jurisdição a pedido <input type="checkbox"/> Jurisdição assumida sobre os responsáveis <input type="checkbox"/> Designação do presbitério Data de admissão: _____ Nº da ata de admissão: _____ Pastor da admissão: _____ Data do batismo: _____ Pastor oficiante do batismo: _____ Igreja onde o batismo foi oficiado: _____ Profissão de fé: <input type="checkbox"/> Usar os mesmos dados do batismo Data da profissão de fé: _____ Pastor oficiante da profissão de fé: _____ Igreja onde a profissão de fé foi oficiada: _____		
<b>CONTATO</b>		
<b>Endereço (incluindo bairro, cidade e estado):</b>		<b>CEP:</b>
<b>Fone [fixo]:</b>	<b>Fone celular:</b>	<b>E-mail:</b>
<b>Informações adicionais:</b>		
<b>FAMÍLIA</b>		
<b>Filiação (nomes do pai e da mãe):</b>		
<b>Nome do esposo(a):</b>		
<b>Nome(s) do(s)/da(s) irmão(s)/irmã(s):</b>		
<b>Nome(s) do(s)/da(s) filho(s)/filha(s):</b>		
<b>[Alocação]:</b> <input type="checkbox"/> Sede <input type="checkbox"/> Jardim das Oliveiras <input type="checkbox"/> Jardim Vitorazzo		
Examinado por: _____   <input type="checkbox"/> Aprovado <input type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/> A Cadastrar <input type="checkbox"/> Cadastrado		