

Ficha de cadastro

Nome completo: _____

Sexo: ___ M ___ F

Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

Cidade onde nasceu: _____ Estado onde nasceu: _____

Data de nascimento (aniversário): ___/___/_____

Endereço: _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____

Profissão: _____

Escolaridade:

Não informada

Não alfabetizado (a)

Alfabetizado (a)

Pré-escola

Ensino fundamental

Ensino fundamental incompleto

Ensino médio

Ensino médio incompleto

Ensino profissionalizante

Ensino superior

Ensino superior incompleto

Pós-graduação (*lato sensu*)

Pós-graduação incompleta

Mestrado

Mestrado incompleto

Doutorado

Doutorado incompleto

Pós-doutorado

Pós-doutorado incompleto

Estado civil:

Casado (a)

Divorciado (a)

Em união estável

Separado (a)

Solteiro (a)

Viúvo (a)

Data do casamento: ___/___/_____

Celular: _____ Telefone fixo: _____

E-mail: _____

Grupo de contato:

Membros

Conselho

Junta Diaconal

Líderes grupos

Líderes ministérios

Líderes sociedades

Obreiros

Candidatos ao ministério

Frequentador

Tipo de ligação: ___ Comungante ___ Não comungante ___ Pastor

Procedência:

Catolicismo

Esoterismo/Nova Era

Espiritismo afro

Espiritismo kardecista

Fundadores
 Igreja evangélica
 Igreja Presbiteriana do Brasil
 Igreja Presbiteriana Conservadora
 Igreja Presbiteriana Independente

Igreja Presbiteriana Renovada
 Islamismo
 Orientalismo
 Seita
 Sem igreja

Meio de admissão:

Ata de organização
 Batismo infantil
 Batismo e profissão de fé
 Designação do presbitério
 Jurisdição a pedido
 Jurisdição *ex officio*

Jurisdição *ex officio* disciplina
 Jurisdição assumida sobre os responsáveis
 Profissão de fé
 Restauração
 Transferência
 Transferência dos responsáveis

Data de admissão: ___/___/____ Livro de admissão nº: _____ Ata admissão nº: _____

Observação da admissão: _____

Pastor da admissão:

Rev. Misael Batista do Nascimento. Rev. Gilberto Lima Franco. Rev. Allen Ribeiro Porto

Data do batismo: ___/___/____

Pastor do batismo: O mesmo da admissão

Outro: _____

Igreja do batismo: IPB Rio Preto

Outra: _____

Data profissão de fé: A mesma do batismo

Outra: ___/___/____

Pastor da profissão de fé: O mesmo da admissão O mesmo do batismo

Outro (s): _____

Igreja da profissão de fé: A mesma do batismo

IPB Rio Preto

Outra: _____

Alocação: Sede Congregação Cedral

Data de preenchimento: ___/___/____

Responsáveis pela entrevista: _____

Aprovado (a) Aguardar

Observações da entrevista: _____