

# AVALIAÇÃO DE ORADORES E INTÉRPRETES

(Leia com atenção o documento *Instruções para Avaliar Oradores e Intérpretes* [S-315i] antes de preencher este formulário.)

Congregação: \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_ (Cidade) \_\_\_\_\_ (Província ou estado) Data do preenchimento: \_\_\_\_\_

		ENT	DIS	INT	OBSERVAÇÕES ADICIONAIS	
Nome: Data de nascimento: Etnia: Data de batismo: Sexo: Telefone residencial: Celular: E-mail: Idioma:						
		ENT	DIS	INT		OBSERVAÇÕES ADICIONAIS
Nome: Data de nascimento: Etnia: Data de batismo: Sexo: Telefone residencial: Celular: E-mail: Idioma:						
		ENT	DIS	INT		
Nome: Data de nascimento: Etnia: Data de batismo: Sexo: Telefone residencial: Celular: E-mail: Idioma:						
		ENT	DIS	INT		

Observação: Envie este formulário preenchido para o superintendente de circuito, não para Betel.

(Coordenador do corpo de anciãos)

(Dirigente do estudo de *A Sentinela*)

(Conselheiro assistente ou outro ancião)