

## CONGREGAÇÃO CRISTÃ EM MOÇAMBIQUE

**Regional de :**

NOME:			DATA DE NASCIMENTO: _	BATIZADO: (    ) Sim    (    ) Não
NOME DO PAI:			NOME DA MÃE:	
ENDEREÇO			TELEFONE:	
CASADO: Sim (    ) Não (    )	NOME DA ESPOSA:		INSTRUMENTO:	
DATA DO INÍCIO DO GEM:	DATA DE INÍCIO NOS ENSAIOS : _		DATA DE INÍCIO NOS CULTOS :	DATA DE OFICIALIZAÇÃO: _

[illegible]