

# FORMULÁRIO DE CADASTRO

## ASSEMBLEIA DE DEUS MARANGUAPE II – MINISTÉRIO TEMPLO CENTRAL Secretaria Geral

### IDENTIFICAÇÃO CONGREGACIONAL

Congregação:		Matrícula:
Função na Igreja:	MEMBRO: <input type="checkbox"/>	CONGREGADO: <input type="checkbox"/>
Função Eclesiástica:	Consagração: ____ / ____ / ____	

### IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome completo:			
Nascimento: ____ / ____ / ____	Estado civil:	Cônjuge:	
		Naturalidade:	
CPF:	RG:	Emissão: ____ / ____ / ____	UF:
Nome da mãe:			
Nome do pai:			
Endereço:			
		Bairro:	
Telefone(s):		E-mail:	

### FORMAÇÃO ACADÊMICA

Escolaridade:	ENSINO FUNDAMENTAL: <input type="checkbox"/>	ENSINO MÉDIO: <input type="checkbox"/>	ENSINO SUPERIOR: <input type="checkbox"/>
Graduação:			

### RECEBIDO POR

<input type="checkbox"/> ACEITAÇÃO	Data: ____ / ____ / ____	
<input type="checkbox"/> RECONCILIAÇÃO	Data: ____ / ____ / ____	
<input type="checkbox"/> BATISMO	Data: ____ / ____ / ____	Igreja em que foi batizado:
<input type="checkbox"/> MUDANÇA DE IGREJA	Data: ____ / ____ / ____	Igreja anterior:

### APONTAMENTOS E OBSERVAÇÕES


\_\_\_\_\_  
Secretário(a) Responsável

Maranguape, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_\_\_