<!DOCTYPE html>

<html lang="pt-BR">

<head>

<meta charset="UTF-8">

<meta name="viewport" content="width=device-width, initial-scale=1.0">

<title>Ficha de Cadastro de Dizimista</title>

<style>

\* {

margin: 0;

padding: 0;

box-sizing: border-box;

}

body {

font-family: 'Segoe UI', Tahoma, Geneva, Verdana, sans-serif;

background: linear-gradient(135deg, #667eea 0%, #764ba2 100%);

min-height: 100vh;

padding: 20px;

}

.container {

max-width: 800px;

margin: 0 auto;

background: rgba(255, 255, 255, 0.95);

backdrop-filter: blur(10px);

border-radius: 20px;

box-shadow: 0 20px 40px rgba(0, 0, 0, 0.1);

overflow: hidden;

}

.header {

background: linear-gradient(135deg, #4a5568 0%, #2d3748 100%);

color: white;

padding: 30px;

text-align: center;

position: relative;

}

.header::before {

content: '✟';

font-size: 2.5rem;

position: absolute;

top: 15px;

left: 30px;

opacity: 0.3;

}

.header h1 {

font-size: 2rem;

margin-bottom: 10px;

font-weight: 300;

}

.header p {

opacity: 0.9;

font-size: 1.1rem;

}

.form-container {

padding: 40px;

}

.form-section {

margin-bottom: 35px;

padding: 25px;

border: 2px solid #e2e8f0;

border-radius: 15px;

background: rgba(247, 250, 252, 0.5);

transition: all 0.3s ease;

}

.form-section:hover {

border-color: #667eea;

box-shadow: 0 5px 15px rgba(102, 126, 234, 0.1);

}

.section-title {

font-size: 1.3rem;

color: #2d3748;

margin-bottom: 20px;

padding-bottom: 10px;

border-bottom: 2px solid #667eea;

font-weight: 600;

}

.form-row {

display: flex;

gap: 20px;

margin-bottom: 20px;

flex-wrap: wrap;

}

.form-group {

flex: 1;

min-width: 200px;

}

.form-group.full-width {

flex: 100%;

}

.form-group.half-width {

flex: 0 0 calc(50% - 10px);

}

label {

display: block;

margin-bottom: 8px;

font-weight: 500;

color: #4a5568;

font-size: 0.95rem;

}

input, select, textarea {

width: 100%;

padding: 12px 15px;

border: 2px solid #e2e8f0;

border-radius: 10px;

font-size: 1rem;

transition: all 0.3s ease;

background: white;

}

input:focus, select:focus, textarea:focus {

outline: none;

border-color: #667eea;

box-shadow: 0 0 0 3px rgba(102, 126, 234, 0.1);

transform: translateY(-1px);

}

textarea {

resize: vertical;

min-height: 100px;

}

.checkbox-group {

display: flex;

flex-wrap: wrap;

gap: 15px;

margin-top: 10px;

}

.checkbox-item {

display: flex;

align-items: center;

gap: 8px;

}

.checkbox-item input[type="checkbox"] {

width: auto;

margin: 0;

}

.radio-group {

display: flex;

gap: 20px;

margin-top: 10px;

flex-wrap: wrap;

}

.radio-item {

display: flex;

align-items: center;

gap: 8px;

}

.radio-item input[type="radio"] {

width: auto;

margin: 0;

}

.required {

color: #e53e3e;

}

.button-group {

display: flex;

gap: 15px;

justify-content: center;

margin-top: 40px;

padding-top: 30px;

border-top: 2px solid #e2e8f0;

}

button {

padding: 15px 30px;

border: none;

border-radius: 10px;

font-size: 1.1rem;

font-weight: 600;

cursor: pointer;

transition: all 0.3s ease;

min-width: 140px;

}

.btn-primary {

background: linear-gradient(135deg, #667eea 0%, #764ba2 100%);

color: white;

}

.btn-primary:hover {

transform: translateY(-2px);

box-shadow: 0 10px 25px rgba(102, 126, 234, 0.3);

}

.btn-secondary {

background: #f7fafc;

color: #4a5568;

border: 2px solid #e2e8f0;

}

.btn-secondary:hover {

background: #edf2f7;

border-color: #cbd5e0;

}

.info-box {

background: rgba(102, 126, 234, 0.1);

border-left: 4px solid #667eea;

padding: 15px;

margin-bottom: 20px;

border-radius: 0 10px 10px 0;

}

.info-box p {

margin: 0;

color: #4a5568;

line-height: 1.6;

}

@media (max-width: 768px) {

.form-row {

flex-direction: column;

}

.form-group.half-width {

flex: 100%;

}

.button-group {

flex-direction: column;

}

.header {

padding: 20px;

}

.form-container {

padding: 20px;

}

}

</style>

</head>

<body>

<div class="container">

<div class="header">

<h1>Ficha de Cadastro de Dizimista</h1>

<p>Paróquia/Comunidade Católica</p>

</div>

<div class="form-container">

<div class="info-box">

<p><strong>Importante:</strong> Todos os dados fornecidos serão tratados com confidencialidade e utilizados exclusivamente para fins pastorais e administrativos da comunidade. Campos marcados com <span class="required">\*</span> são obrigatórios.</p>

</div>

<form id="cadastroDizimista">

<!-- Tipo de Cadastro -->

<div class="form-section">

<h3 class="section-title">Tipo de Cadastro</h3>

<div class="radio-group">

<div class="radio-item">

<input type="radio" id="novo" name="tipoCadastro" value="novo" required>

<label for="novo">Novo Cadastro</label>

</div>

<div class="radio-item">

<input type="radio" id="atualizacao" name="tipoCadastro" value="atualizacao" required>

<label for="atualizacao">Atualização de Dados</label>

</div>

</div>

<div class="form-group" style="margin-top: 15px;">

<label for="numeroCarteirinha">Número da Carteirinha (se já possuir):</label>

<input type="text" id="numeroCarteirinha" name="numeroCarteirinha">

</div>

</div>

<!-- Dados Pessoais -->

<div class="form-section">

<h3 class="section-title">Dados Pessoais</h3>

<div class="form-row">

<div class="form-group">

<label for="nomeCompleto">Nome Completo <span class="required">\*</span></label>

<input type="text" id="nomeCompleto" name="nomeCompleto" required>

</div>

</div>

<div class="form-row">

<div class="form-group half-width">

<label for="cpf">CPF <span class="required">\*</span></label>

<input type="text" id="cpf" name="cpf" required>

</div>

<div class="form-group half-width">

<label for="rg">RG</label>

<input type="text" id="rg" name="rg">

</div>

</div>

<div class="form-row">

<div class="form-group half-width">

<label for="dataNascimento">Data de Nascimento <span class="required">\*</span></label>

<input type="date" id="dataNascimento" name="dataNascimento" required>

</div>

<div class="form-group half-width">

<label for="estadoCivil">Estado Civil</label>

<select id="estadoCivil" name="estadoCivil">

<option value="">Selecione...</option>

<option value="solteiro">Solteiro(a)</option>

<option value="casado">Casado(a)</option>

<option value="divorciado">Divorciado(a)</option>

<option value="viuvo">Viúvo(a)</option>

<option value="uniao\_estavel">União Estável</option>

</select>

</div>

</div>

<div class="form-row">

<div class="form-group half-width">

<label for="profissao">Profissão</label>

<input type="text" id="profissao" name="profissao">

</div>

<div class="form-group half-width">

<label for="escolaridade">Escolaridade</label>

<select id="escolaridade" name="escolaridade">

<option value="">Selecione...</option>

<option value="fundamental\_incompleto">Ensino Fundamental Incompleto</option>

<option value="fundamental\_completo">Ensino Fundamental Completo</option>

<option value="medio\_incompleto">Ensino Médio Incompleto</option>

<option value="medio\_completo">Ensino Médio Completo</option>

<option value="superior\_incompleto">Ensino Superior Incompleto</option>

<option value="superior\_completo">Ensino Superior Completo</option>

<option value="pos\_graduacao">Pós-graduação</option>

</select>

</div>

</div>

</div>

<!-- Contato -->

<div class="form-section">

<h3 class="section-title">Dados de Contato</h3>

<div class="form-row">

<div class="form-group half-width">

<label for="telefone">Telefone Fixo</label>

<input type="tel" id="telefone" name="telefone">

</div>

<div class="form-group half-width">

<label for="celular">Celular <span class="required">\*</span></label>

<input type="tel" id="celular" name="celular" required>

</div>

</div>

<div class="form-row">

<div class="form-group">

<label for="email">E-mail</label>

<input type="email" id="email" name="email">

</div>

</div>

</div>

<!-- Endereço -->

<div class="form-section">

<h3 class="section-title">Endereço</h3>

<div class="form-row">

<div class="form-group">

<label for="endereco">Logradouro (Rua, Avenida, etc.) <span class="required">\*</span></label>

<input type="text" id="endereco" name="endereco" required>

</div>

</div>

<div class="form-row">

<div class="form-group half-width">

<label for="numero">Número <span class="required">\*</span></label>

<input type="text" id="numero" name="numero" required>

</div>

<div class="form-group half-width">

<label for="complemento">Complemento</label>

<input type="text" id="complemento" name="complemento">

</div>

</div>

<div class="form-row">

<div class="form-group half-width">

<label for="bairro">Bairro <span class="required">\*</span></label>

<input type="text" id="bairro" name="bairro" required>

</div>

<div class="form-group half-width">

<label for="cep">CEP <span class="required">\*</span></label>

<input type="text" id="cep" name="cep" required>

</div>

</div>

<div class="form-row">

<div class="form-group half-width">

<label for="cidade">Cidade <span class="required">\*</span></label>

<input type="text" id="cidade" name="cidade" required>

</div>

<div class="form-group half-width">

<label for="estado">Estado <span class="required">\*</span></label>

<select id="estado" name="estado" required>

<option value="">Selecione...</option>

<option value="AC">Acre</option>

<option value="AL">Alagoas</option>

<option value="AP">Amapá</option>

<option value="AM">Amazonas</option>

<option value="BA">Bahia</option>

<option value="CE">Ceará</option>

<option value="DF">Distrito Federal</option>

<option value="ES">Espírito Santo</option>

<option value="GO">Goiás</option>

<option value="MA">Maranhão</option>

<option value="MT">Mato Grosso</option>

<option value="MS">Mato Grosso do Sul</option>

<option value="MG">Minas Gerais</option>

<option value="PA">Pará</option>

<option value="PB">Paraíba</option>

<option value="PR">Paraná</option>

<option value="PE">Pernambuco</option>

<option value="PI">Piauí</option>

<option value="RJ">Rio de Janeiro</option>

<option value="RN">Rio Grande do Norte</option>

<option value="RS">Rio Grande do Sul</option>

<option value="RO">Rondônia</option>

<option value="RR">Roraima</option>

<option value="SC">Santa Catarina</option>

<option value="SP">São Paulo</option>

<option value="SE">Sergipe</option>

<option value="TO">Tocantins</option>

</select>

</div>

</div>

</div>

<!-- Dados Familiares -->

<div class="form-section">

<h3 class="section-title">Dados Familiares</h3>

<div class="form-row">

<div class="form-group half-width">

<label for="conjugeNome">Nome do Cônjuge</label>

<input type="text" id="conjugeNome" name="conjugeNome">

</div>

<div class="form-group half-width">

<label for="conjugeDataNascimento">Data de Nascimento do Cônjuge</label>

<input type="date" id="conjugeDataNascimento" name="conjugeDataNascimento">

</div>

</div>

<div class="form-row">

<div class="form-group half-width">

<label for="numeroFilhos">Número de Filhos</label>

<input type="number" id="numeroFilhos" name="numeroFilhos" min="0">

</div>

<div class="form-group half-width">

<label for="filhosMenores">Filhos Menores de 18 anos</label>

<input type="number" id="filhosMenores" name="filhosMenores" min="0">

</div>

</div>

<div class="form-row">

<div class="form-group full-width">

<label for="observacoesFamilia">Observações sobre a Família (opcional)</label>

<textarea id="observacoesFamilia" name="observacoesFamilia" placeholder="Informações adicionais sobre a composição familiar, filhos com necessidades especiais, etc."></textarea>

</div>

</div>

</div>

<!-- Dados Pastorais -->

<div class="form-section">

<h3 class="section-title">Dados Pastorais</h3>

<div class="form-row">

<div class="form-group half-width">

<label for="dataBatismo">Data do Batismo</label>

<input type="date" id="dataBatismo" name="dataBatismo">

</div>

<div class="form-group half-width">

<label for="localBatismo">Local do Batismo</label>

<input type="text" id="localBatismo" name="localBatismo">

</div>

</div>

<div class="form-row">

<div class="form-group half-width">

<label for="dataCrisma">Data da Crisma</label>

<input type="date" id="dataCrisma" name="dataCrisma">

</div>

<div class="form-group half-width">

<label for="localCrisma">Local da Crisma</label>

<input type="text" id="localCrisma" name="localCrisma">

</div>

</div>

<div class="form-row">

<div class="form-group">

<label>Sacramentos Recebidos:</label>

<div class