



Formulário de Batismo & ACMS

Este serve para certificar que	Sexo
Data de Nascimento/MM_ /YY Local de Nascimento	
N.º B.I Outro Documento	
Profissão	Ex Membro? Sim ou Não
Data de Batismo Anterior DD / MM / YY Domicílio	
Domicílio Linha 2	
Da/Do Grupo/Igreja	
Foi examinado em todos aspetos doutrinários, e a igreja local certificou-se que ele/ela tem sido fio dízimos e ofertas durante o período preparatório, e recomendamos-o/a como CANDIDATO/A A	AO BATISMO.
Monitor da Classe	
Pastor Distrital	DateDD / _MM /YY





Formulário de Batismo & ACMS

Pai	Mãe	
Enderço Postal		
Código Postal Cidade	email	
Tel Cell	Trabalho	
Nível Académico		
Estado Civil Data de CasamentoDD / _MM /YY		
Nome do Cónjuge	O Cónjuge é Membro ? Sim/Não	
Dependentes		
Religião Anterior		
Método de Conversão (pregador leigo/ VDP/etc		
Data de Batismo DD / MM / YY Local Local	Ministro Oficiante	