



IGREJA EV. ASSEMBLEIA DE DEUS
CALDAS NOVAS - GO

FICHA CADASTRAL

e-mail:secretaria.adcn@hotmail.com

WhatsApp: 64. 99924-2002

Recebido em: ___/___/___

Candidato a Batismo

Membro Congregado

Carta de Mudança Aclamação

*Nome : _____

Igreja (que o membro congrega)

Cargo

Sexo

* Masculino Feminino

Data de Nascimento

* ___/___/___

Endereço

*Rua: _____

*Nº: _____ *Complemento: _____ *Bairro : _____

*Cidade : _____ *Estado : _____ *CEP : _____

Foto
Digital

Telefones

Celular: () _____ : () _____

: () _____ e-mail: _____

Informações Complementares

Dados Pessoais

*C.P.F. : _____ - _____

Estado Civil : _____

*Profissão : _____

*Identidade : _____

*Orgão Expedidor: _____

*Data da Expedição: _____

Grau de Instrução : _____

*Data de Casamento : _____

Naturalidade - UF : _____

Tipo Sanguíneo : _____

Nacionalidade : _____

Origem Religiosa : _____

Históricos da Pessoa

Ocorrência	Data	Localidade
* Conversão	___/___/___	_____
* Batismo nas Águas	___/___/___	_____
Batismo no Espírito Santo	___/___/___	_____
Ordenação a Pastor(a)	___/___/___	_____
Ordenação a Evangelista	___/___/___	_____
Consagração a Missionário(a)	___/___/___	_____
Consagração a Presbítero	___/___/___	_____
Consagração a Diácono(isa)	___/___/___	_____
Consagração a Auxiliar	___/___/___	_____

Familiares

Parentesco	Nome
Pai	_____
Mãe	_____
Cônjuge	_____

Os campos marcados com () são de preenchimento obrigatório*

Local e Data: _____, _____ de _____ de _____