



# 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

### Identificação

\* Nome : \_\_\_\_\_

Conhecido Como : \_\_\_\_\_

\* Igreja : \_\_\_\_\_

\* Cargo : \_\_\_\_\_

\* Sexo :  Masculino  Feminino \* Data de Nascimento : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Foto

### Endereço

\* CEP : \_\_\_\_\_ \* Logradouro : \_\_\_\_\_

Nº : \_\_\_\_\_ Complemento : \_\_\_\_\_

\* Bairro : \_\_\_\_\_ \* Cidade : \_\_\_\_\_ \* Estado : \_\_\_\_\_

### Contato

Telefone Principal : ( ) \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

### Informações Complementares

### Dados Complementares

C.P.F. : \_\_\_\_\_

Estado Civil : \_\_\_\_\_

Profissão : \_\_\_\_\_

Identidade : \_\_\_\_\_

Orgão Expedição : \_\_\_\_\_

Data Expedição : \_\_\_\_\_

Grau de Instrução : \_\_\_\_\_

Título de Eleitor Nº: \_\_\_\_\_

Título de Eleitor Zona: \_\_\_\_\_

Título de Eleitor Seção: \_\_\_\_\_

Tipo Sangüíneo : \_\_\_\_\_

Cert. Nasc./ Casam. : \_\_\_\_\_

Reservista : \_\_\_\_\_

Carteira de Motorista : \_\_\_\_\_

Data de Casamento : \_\_\_\_\_

Chefe Familiar :  Sim  Não

Naturalidade : \_\_\_\_\_ UF : \_\_\_\_\_

Nacionalidade : \_\_\_\_\_

Origem Religiosa : \_\_\_\_\_

### Dados Convencionais

Número da Matrícula: \_\_\_\_\_ Nome da Convenção: \_\_\_\_\_

### Históricos da Pessoa

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

### Familiares

Parentesco	Nome
Pai	_____
Mãe	_____
Cônjuge	_____

Os campos marcados com (\*) são de preenchimento obrigatório

Local e Data

Secretario(a)

Dirigente