



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