



CONAMAD

MINISTRO DO EVANGELHO FICHA DE CADASTRO

FOTO

MATRÍCULA

ESTADO		UF	CAMPO		CONGREGAÇÃO	
NOME:						
CPF:			Identidade:		Órgão Emissor:	
NOVO CARGO: () Evangelista () Missionária(o) () Pastor () Pastora				Sexo: () Masc () Fem		Data de Nascimento: / /
Endereço:						Nº:
Qd:	Lote:	Apt:	Bairro:		Cidade	UF
País:		CEP:	Profissão:		Fone:	Estado Civil
Cidade onde nasceu:			Estado:	Escolaridade:		
Nome do Pai:				Nome da Mãe:		
DATA DE FILIAÇÃO NA CONAMAD					Local:	
Data de Ordenação Evangelista					Local:	
Data de Ordenação Pastor(a)					Local:	
Data de Ordenação Missionária(o)					Local:	
Local e Data _____, ____/____/____					Assinatura do Ministro	

Assinatura do Presidente do Campo

Assinatura do Secretário Executivo CONAMAD