



NOME:					
SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO		ESTADO CIVIL:		DATA DE NASCIMENTO:	IDADE:
NACIONALIDADE:		NATURAL DE:		ESTADO (DISTRITO):	
NOME DO PAI:			NOME DA MÃE:		
MORADA:			FREGUESIA:		
CÓDIGO POSTAL:	CONCELHO:	DISTRITO (ESTADO)		PAÍS:	
PROFISSÃO:		GRAU DE ESCOLARIDADE:			
ESTÁ EMPREGADO? <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N		ESTUDA ATUALMENTE? <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N			
TELEFONE RESIDENCIAL:		TELEMÓVEL:		TELEFONE COMERCIAL:	
E-MAIL/SITE: (FAVOR ESCREVER EM LETRA DE FORMA)					

OCUPAÇÃO PRINCIPAL:	NOME DA EMPRESA:
TELEFONE E NOME P/ CONTATO:	TELEMÓVEL E NOME PARA CONTATO:

OB.I. / CARTÃO CIDADÃO / TÍT. RES. / PASSAPORTE Nº:		NIF Nº:
ÓRGÃO EMISSOR:	DATA: / / - VALIDADE: / /	GRUPO SANGUÍNEO:
CARTA DE CONDUÇÃO Nº:		SEGURANÇA SOCIAL Nº:
ÓRGÃO EMISSOR:	DATA: / / - VALIDADE: / /	

CÔNJUGE:		DATA DO CASAMENTO E PAÍS: / / -	
DATA DE NASC. CÔNJUGE: / /	LOCAL:	ESTADO (DISTRITO):	
PROFISSÃO DO CÔNJUGE: ESTÁ EMPREGADO(A)? <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N		GRAU DE ESCOLARIDADE DO CÔNJUGE: ESTUDA ATUALMENTE? <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	

[illegible]

INFORMAÇÕES PESSOAIS

É ALUNO(A) DA EBD? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO CASO SEJA “NÃO”, MENCIONAR O MOTIVO:			
TEM FORMAÇÃO TEOLÓGICA COMPLETA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		NOME DO CURSO:	
ESTUDANTE DE TEOLOGIA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		NOME DO CURSO:	
CURSOS BÍBLICOS E/OU SEMINÁRIOS? (NO CASO DE VÁRIOS CURSOS ANEXAREM UMA LISTA A ESTA FICHA)			
DATA DA CONVERSÃO: / /		LOCAL DA CONVERSÃO:	
DATA BATISMO NAS ÁGUAS: / /		DATA BATISMO COM O ESPÍRITO SANTO: / /	
NOME DA IGREJA ONDE CONGREGA:			
MORADA:		FREGUESIA:	
CÓDIGO POSTAL:	CONCELHO:	DISTRITO (ESTADO)	PAÍS:
NOME DO PASTOR/DIRIGENTE:			CONTATO TELEFÔNICO:
JÁ SOFREU ALGUM PROCESSO DISCIPLINAR ENQUANTO MEMBRO DA IGREJA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO CASO SEJA “SIM”, MENCIONAR O MOTIVO:			

CURRÍCULO MINISTERIAL

ORDENAÇÃO:	IGREJA OU CONVENÇÃO:	DATA:
DIÁCONO (ISA)		/ /
PRESBÍTERO		/ /
EVANGELISTA		/ /
MISSIONÁRIO(A)		/ /
PASTOR		/ /
*		/ /
CARGO QUE EXERCE NA IGREJA ATUALMENTE:		
JÁ FOI FILIADO A OUTRA CONVENÇÃO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO CASO SEJA “SIM”, MENCIONAR QUAL:		
CASO PERTENÇA A OUTRO MINISTÉRIO, FAVOR EXPOR OS MOTIVOS PORQUE DECIDIU PELA COMADEUR:		
NOME DE DOIS PASTORES/DIRIGENTES COM QUEM CONGREGOU NOS ÚLTIMOS CINCO ANOS, OU DOIS PASTORES COMO REFERÊNCIA:		
1. NOME E CARGO: _____ TELEFONE: (____) _____		
2. NOME E CARGO: _____ TELEFONE: (____) _____		

Os dados recolhidos serão processados informaticamente e destinam-se à gestão da sua candidatura. Garantimos-lhe nos termos da lei, o direito de acesso, rectificação e eliminação dos seus dados. Portanto, só será validado com local, data e da sua assinatura conforme o seu documento de identidade.

_____ ; em _____ de _____ de 20____

PASTOR PRESIDENTE
(ASSINATURA E CARIMBO DA IGREJA)

CANDIDATO(A)