

CONAMAD-USA & AFFILIATED CHURCHES

CADASTRO DE MINISTRO

FAVOR PREENCHER OS CAMPOS ABAIXO, COM LETRA DE IMPRENSA (CAPS LOCK) E SEM RASURA, POIS ESTAS INFORMAÇÕES SERÃO USADAS NO PREENCHIMENTO DA SUA CREDENCIAL. AGRADECEMOS PELA SUA COLABORAÇÃO! ESTE FORMULÁRIO PODE SER PREENCHIDO DIRETAMENTE DO SEU COMPUTADOR E ENVIADO, VIA E-MAIL, PARA: secretaria@conamad-usa.com. ATENÇÃO: OS CAMPOS REF. A DATAS DEVEM SER NO FORMATO MES/DIA/ANO.

SE VOCÊ JÁ POSSUI UMA CREDENCIAL DA CONAMAD-USA, POR FAVOR NOS INFORME O NÚMERO DE REGISTRO (ELE ESTÁ LOCALIZADO ABAIXO DO LOGO DA CONAMAD-USA OU DA FOTO) → → → → →			REGISTER N°.: _____
State (USO OFICIAL):	Main Church (USO OFICIAL):	Local Church (USO OFICIAL):	
4. Nome Completo:			5. Telefone: () ()
6. Endereço:		7. Cidade / Estado / ZIP:	
8. E-Mail:			
9. Função Ministerial: PASTOR(A) EVANGELISTA MISSIONÁRIO(A) DIÁCONO-EVANGELISTA			
10. Data de Nascimento: / /	11. Altura:	12. Sexo: MASC FEM	13. Drivers License ou USA ID:
14. Passaporte Nr:		15. Natural de (Cidade / Estado/ País):	
16. Procedência (Igreja de Origem):		17. Estado Civil:	
18. Nome do Cônjuge (Se For o Caso):		19. Data de Nascimento: / /	
20. Escolaridade: Primário Secundário Superior Mestrado Doutorado Especialização em:			
21. Formação Teológica: Básico Médio Bacharel Mestrado Doutorado PhD		22. Nome da Escola Teológica:	
23. De Qual Igreja Você é Membro:		24. Local (Cidade / Estado / ZIP):	
25. Qual é a Igreja Sede:		26. Local (Cidade / Estado / ZIP):	
27. Data da Sua Conversão: MES / DIA / ANO		Local:	
28. Data do seu Batismo nas Águas: MES / DIA / ANO		Local:	
29. Data do seu Batismo no Espírito Santo: MES / DIA / ANO		Local:	
30. Separado a Diácono em: MES / DIA / ANO		Local:	
31. Separado a Presbítero em: MES / DIA / ANO		Local:	
32. Consagrado a Evangelista em: MES / DIA / ANO		Local:	
33. Consagrado(a) a Pastor(a) em: MES / DIA / ANO		Local:	
34. Consagrado(a) a Missionário (a) em: MES / DIA / ANO		Local:	
35. Filiação à CONAMAD-USA em: MES / DIA / ANO		Local:	
36. Credenciamento: () Ordenação de Ministro () Reconhecimento de Ministro () Transferência () Dc-Evangelista ()			
37a. Referências: 1) Pr. _____ 2) Pr. _____ 3) Pr. _____		37b. Endereço / Telefone: _____ _____ _____	
Local e Data:		Assinatura do Ministro / Candidato:	Assinatura do Pastor Presidente:
38. Parecer da Comissão de Crivo: () Desnecessário () Aprovado () Voltar à Comissão () Reprovado (VIDE VERSO)			

Comissão - Membro 1

Comissão - Membro 2

Comissão - Membro 3

Comissão - Membro 4

Comissão - Membro 5