

# 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](mailto: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: <b>PASTOR(A)</b> <b>EVANGELISTA</b> <b>MISSIONÁRIO(A)</b> <b>DIÁCONO-EVANGELISTA</b>				
10. Data de Nascimento: / /	11. Altura:	12. Sexo: <b>MASC</b> <b>FEM</b>	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. Nascimento Cônjuge: / /	
20. Escolaridade: <b>Primário</b> <b>Secundário</b> <b>Superior</b> <b>Mestrado</b> <b>Doutorado</b> <b>Especialização em:</b>				
21. Formação Teológica: <b>Básico</b> <b>Médio</b> <b>Bacharel</b> <b>Mestrado</b> <b>Doutorado</b> <b>PhD</b>		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