

**CADASTRO DE PASTORES DA CBPE**

**INFORMAÇÕES PESSOAIS**

Nome: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefones: ( ) \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Endereço Completo: \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

Colar FOTO

Data e local de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Em que igreja foi batizado? \_\_\_\_\_

Por qual pastor \_\_\_\_\_

Denominação: CBB ( ) Outra ( ) \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES FAMILIARES**

Se casado(a): Data de casamento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome do cônjuge: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento do cônjuge: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Denominação: CBB ( ) Outra ( ) \_\_\_\_\_

Têm filhos? ( ) Sim ( ) Não Caso afirmativo, liste no verso, dando nomes e data de nascimento.

Qual a sua profissão de sua Esposa? \_\_\_\_\_ Exerce? Sim ( ) Não ( )

**INFORMAÇÕES ECLESIASTICAS**

Data exame conciliar: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data da Ordenação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data de Filiação à OPBB: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Numero de Filiação OPBB: \_\_\_\_\_

A qual Igreja pertence atualmente? \_\_\_\_\_

Endereço da Igreja: \_\_\_\_\_

Tel.: ( ) \_\_\_\_\_ Pastor-Presidente: \_\_\_\_\_

Funções desenvolvidas na igreja: \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES ACADÊMICAS E PROFISSIONAIS**

**Formação Teológica:**

Instituição de Ensino Teológico: \_\_\_\_\_

Turma/Ano: \_\_\_\_\_ Área de Concentração: Teologia ( ) Missiologia ( ) Educação

Cristã Música ( ) Outra: \_\_\_\_\_

**Outra formação/Profissão:**

Qual? \_\_\_\_\_ Exerce essa formação/profissão? Sim ( ) Não ( )

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_ Turma/Ano: \_\_\_\_\_

Ano de conclusão \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Grau recebido: \_\_\_\_\_

Local, Data e Assinatura: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_