



Renovação Carismática Católica
Diocese de Palmas/Francisco Beltrão

SEMINÁRIO DE VIDA NO ESPÍRITO SANTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: (____)_____ WHATSAPP: ()SIM ()NÃO

E-mail: _____

Grau de Instrução: () Fundamental () Médio () Superior () Concluindo

Estado Civil: () solteiro () casado () outros () _____

SACRAMENTOS: () Batismo () Eucaristia () Crisma () Casamento Igreja

PARTICIPA DA SANTA MISSA: () SIM () NÃO () AS VEZES

PARTICIPA DO GRUPO DE ORAÇÃO: () SIM () NÃO () AS VEZES

JA FEZ RETIROS DA RCC: () SIM () NÃO

SE SIM, QUAIS? _____

PARTICIPA DE OUTRO MOVIMENTO OU PASTORAL? () SIM () NÃO

SE SIM QUAL: _____



Renovação Carismática Católica
Diocese de Palmas/Francisco Beltrão

SEMINÁRIO DE VIDA NO ESPÍRITO SANTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: (____)_____ WHATSAPP: ()SIM ()NÃO

E-mail: _____

Grau de Instrução: () Fundamental () Médio () Superior () Concluindo

Estado Civil: () solteiro () casado () outros () _____

SACRAMENTOS: () Batismo () Eucaristia () Crisma () Casamento Igreja

PARTICIPA DA SANTA MISSA: () SIM () NÃO () AS VEZES

PARTICIPA DO GRUPO DE ORAÇÃO: () SIM () NÃO () AS VEZES

JA FEZ RETIROS DA RCC: () SIM () NÃO

SE SIM, QUAIS? _____

PARTICIPA DE OUTRO MOVIMENTO OU PASTORAL? () SIM () NÃO

SE SIM QUAL: _____