

SEMINÁRIO DE VIDA NO ESPÍRITO SANTO



Renovação Carismática Católica
Diocese de Palmas/Francisco Beltrão

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

ENDEREÇO: _____

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

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

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

SE SIM QUAL: _____

() Autorizo que meus dados sejam utilizados pela RCC apenas para recados sobre eventos, não sendo divulgados em outros meios.

() Tenho ciência e autorizo o uso dos registros da minha imagem neste evento para fins de evangelização, divulgação e outras ações de marketing que venham ser realizadas pela RCC.

SEMINÁRIO DE VIDA NO ESPÍRITO SANTO



Renovação Carismática Católica
Diocese de Palmas/Francisco Beltrão

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

ENDEREÇO: _____

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

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

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

SE SIM QUAL: _____

() Autorizo que meus dados sejam utilizados pela RCC apenas para recados sobre eventos, não sendo divulgados em outros meios.

() Tenho ciência e autorizo o uso dos registros da minha imagem neste evento para fins de evangelização, divulgação e outras ações de marketing que venham ser realizadas pela RCC.