

CONAMAD - USA E IGREJAS FILIADAS
FICHA DE INFORMAÇÕES E CREDENCIAMENTO DE MINISTROS

Tipos de Credenciamento: [] Ordenação ao Ministério, [] Certificado de Ministro, [] Transferência
Área Ministerial: [] Educação Cristã, [] Juventude, [] Administração de Igreja, [] Música, [] Família, [] Outro: _____

Aplicante:
Nome Completo: _____ SSN: _____ - _____ - _____ Sexo: [] Masc, [] Fem, Data Nasc. ____/____/____
Estat. Civil: [] Casado [] Solteiro [] Divorciado, Se casado, Nome do Conjuge: _____ Data Nasc. ____/____/____
Endereço Residencial: _____ Telefone [] _____ Cidade/Estado/Cep: _____

Informações Cristãs do Aplicante:
Você nasceu de novo conforme João 3:5? [] Sim, [] Não, Quando e Onde? _____
Você foi batizado por imersão em águas de acordo com Mateus 28:19? [] Sim, [] Não, Quando? _____
Recebeu o Batismo com o Espírito Santo de acordo com Atos 2:4? [] Sim, [] Não, Quando e Onde? _____
Seu Conjuge nasceu de novo conforme João 3:5? [] Sim, [] Não, Quando e onde? _____
Ele(a) foi batizado por imersão em águas de acordo com Mateus 28:19? [] Sim, [] Não, Quando? _____
Ele(a) recebeu o Batismo com o Espírito Santo de acordo com Atos 2:4? [] Sim, [] Não, Quando e Onde? _____
De qual Igreja você é membro oficialmente? _____ Telefone: _____ Cidade/Estado: _____
Função Ministerial desempenhada Atualmente: [] Pastor Presidente, [] Pastor Assistente, [] Pastor de Congregação, [] Evangelista, [] Seminarista
[] Missionário(a), [] Outros (especificar) _____
Descreva por que você acredita que Deus o tenha chamado para o Ministério: _____

Você é membro de alguma organização secreta? [] Sim, [] Não, Se sim, especificar: _____
Você foi disciplinado por algum Ministério? [] Sim, [] Não, Se for afirmativa a resposta, especificar o histórico em folha a parte e anexar a esta ficha.
Que tipo de treinamento Ministerial você possui? [] Básico em Teologia, [] Médio em Teologia, [] Bacharel em Teologia, [] Mestrado em Teologia, [] Doutor em Teologia
Nome da Escola Teológica: _____ Tipo do Curso: [] Correspondência, [] Extensivo
Qual a sua formação acadêmica? [] Elementar, [] Secundário Científico, [] Secundário Técnico, [] Superior, [] Especialização
Outros Cursos e Treinamentos (especificar): _____

REFERENCIAS PESSOAIS E MINISTERIAIS:

Ministérios e Igrejas:

Nome do Pastor: _____ Igreja: _____
Endereço/Cidade/Estado/Cep: _____ Telefone: _____

Nome do Pastor: _____ Igreja: _____
Endereço/Cidade/Estado/Cep: _____ Telefone: _____

Nome do Pastor: _____ Igreja: _____
Endereço/Cidade/Estado/Cep: _____ Telefone: _____

Assinatura do Candidato: _____ Data: ____/____/____

PARA USO OFICIAL DA COMISSÃO EXAMINADORA - CRIVO CONVENCIONAL.

[] Aprovado, [] Recusado, Motivos para recusa: _____

Assinatura do Presidente da CONAMAD-USA: _____ Assinatura Secretário da CONAMAD-USA: _____

Assinatura da Comissão Examinadora: _____