



SOLICITAÇÃO PARA MINISTÉRIO LEIGO

NOME _____

ENDEREÇO _____

CIDADE _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

TELEFONES _____

CORREIO ELECTRÔNICO _____

DATA DE NACIMIENTO _____ [] MASCULINO [] FEMENINO

[] SOLTEIRO/A [] CASADO/A [] VIUVO/A [] DIVORCIADO/A [] DIVORCIADO/RECASADO

FAZ QUANTO TEMPO _____

É Salvo _____ É Santificado? _____ É Batizado com Espírito Santo? _____

Foi batizado nas águas? _____ Ministro que barizou _____

A quanto tempo é membro da Igreja de Deus da Profecia? _____

Você sente um chamado ministerial? _____

Você tem conhecimento básico do ministerio I.D.P? _____

Você se compromete a estudar os cursos disponíveis oferecidos pela Igreja de Deus? _____

Assinatura do Solicitante

Data

ENDOSO DA IGREJA E DO PASTOR

(Este campo deve ser preenchido pelo pastor)

A Igreja local em _____

Tem considerado o chamado e as habilidades deste solicitante e recomendamos que se lhe autorise com um certificado de Ministro Leigo a _____

Data da Conferência de negócios _____

Assinatura do Pastor _____

Local e data _____ / _____ / _____

ENVIE ESTE FORMULÁRIO COMPLETO AO SUPERVISOR NACIONAL E REGIONAL