FORMULÁRIO PARA ESTATÍSTICAS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome da Igreja:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Nº de Cadastro:** | | | |
| **Categoria (assinale com um “x”):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Igreja | | Congregação  Presbiterial | | | | | | | | | Campo Missionário do Presbitério | | | | | | | | Campo Missionário  da MISPA | | | |
| Recebidos Demitidos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Batismo:* | | | | | | | |  | | | | | *Transferência:* | | | | | | | | |  |
| *Jurisdição:* | | | | | | | |  | | | | | *Exclusão:* | | | | | | | | |  |
| *Transferência:* | | | | | | | |  | | | | | *Abandono:* | | | | | | | | |  |
| *Reconciliação:* | | | | | | | |  | | | | | *A pedido:* | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | | | *Falecimento:* | | | | | | | | |  |
| **Total:** | | | | | | | |  | | | | | **Total:** | | | | | | | | |  |
| Membros em 01/01/2020 | | | | | | | **Saldo Anual (recebidos - demitidos)** | | | | | | | | | | **Membros em 31/12/2020** | | | | | |
| **Líderes:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pastores: | | Pastores auxiliares | | | | | | | Presbíteros em atividade | | | | | | Evangelistas | | | | | | Diáconos em atividade | |
| **Ministério Feminino** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cooperadoras | | | | | Diaconisas | | | | | | | | | Evangelistas | | | | | | Missionárias | | |
| **Evangelismo:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pontos de pregação | | | Congregações | | | | | | | Programas de Rádio | | | | | Programas de TV | | | | | Assinantes do Aleluia | | |
| Imóveis (responder com números): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Templos: | Casas pastorais | | | | | Terrenos vagos | | | | | | Imóveis p/assistência social | | | | | | Templos, salões ou imóveis alugados para uso da Igreja | | | | |
| Escola Bíblica Dominical e arrecadação financeira da Igreja | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alunos na Sede | | Alunos nas Congregações | | | | | | | | | | Total de alunos | | | | Total arrecadado no ano em Reais: | | | | | | |
| **Data:**  **\_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_** | | | | **Nome legível do responsável pelo preenchimento deste formulário:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IGREJA PRESBITERIANA RENOVADA DO BRASIL

*FORMULÁRIO PARA CADASTRAMENTO DE IGREJAS*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome da Igreja:** | | | |
| **Categoria:**  Igreja | Congregação Presbiterial | Campo missionário da MISPA | Campo missionário Presbiterial |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estado:** | | **Presbitério:** | | | | | | | **CNPJ:** | |
| **Cadastro:** | | | | | | | **Data de organização:**  **\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **Rua e número:** | | | | | | | | | | |
| **Quadra** | **Lote** | **Bloco** | **Bairro** | | | | | | | |
| **Fone:** | | | | **Fax:** | | | | | **Celular:** | |
| **Caixa Postal:** | | **CEP:** | | | | **Cidade:** | | | | **Estado:** |
| **Assistência Social:**  \_\_\_\_\_\_ Escola(s)  \_\_\_\_\_\_ Consultório Médico  \_\_\_\_\_\_ Assistência Jurídica | | | | \_\_\_\_\_\_ Hospital  \_\_\_\_\_\_ Consultório Odontológico  \_\_\_\_\_\_ Assistência à Mulher | | | | \_\_\_\_\_\_ Casa de recuperação  \_\_\_\_\_\_ Assistência a idosos  \_\_\_\_\_\_ Orfanato  Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Pastor:** | | | | | | | | | | |
| **Data:**  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | | | **Assinatura:** | | | | | |

IGREJA PRESBITERIANA RENOVADA DO BRASIL

FORMULÁRIO PARA CADASTRAMENTO DE CONGREGAÇÕES

*Igreja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Presbitério: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome da Congregação**: | | | |
| Endereço: | | Bairro: | |
| CEP | Cidade | | Estado |
| Responsável local: | | | |
| **Nome da Congregação**: | | | |
| Endereço: | | Bairro: | |
| CEP | Cidade | | Estado |
| Responsável local: | | | |
| **Nome da Congregação**: | | | |
| Endereço: | | Bairro: | |
| CEP | Cidade | | Estado |
| Responsável local: | | | |
| **Nome da Congregação**: | | | |
| Endereço: | | Bairro: | |
| CEP | Cidade | | Estado |
| Responsável local: | | | |

IGREJA PRESBITERIANA RENOVADA DO BRASIL

*FORMULÁRIO PARA CADASTRAMENTO DE PASTORES*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Quadro 1** | **CATEGORIA (assinale com um “x”):** | | |
| Pastor | | Pastor Auxiliar | Missionário(a) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Quadro 2 | **Situação (assinale com um “x”):** | | |
| Em atividade | Em disponibilidade | Em licença | Jubilado |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Quadro 3** | **ATUALIZE SEUS DADOS PESSOAIS E ECLESIÁSTICOS** | | |
| **Nome completo:** | | | |
| **Presbitério a que pertence:** | | | |
| **Prontuário:** | | **RG (nº e Estado):** | |
| **Data de Nascimento:**  **\_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_** | **Recebido pelo presbitério em:**  **\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_** | | **Ordenado pastor em:**  **\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Quadro 4** | **INFORME SEU ENDEREÇO** | | | | |
| **Endereço (rua, número, complemento):** | | | | | |
| **Bairro:** | | | | **Cx. Postal** | |
| **Telefone:** | | **Celular/fax:** | | **E-mail:** | |
| **Nome da esposa:** | | | | | |
| **CEP:** | **Cidade:** | | | | **Estado:** |
| **Campo que pastoreia:** | | | | | |
| **Data:** | | | **Assinatura:** | | |

IGREJA PRESBITERIANA RENOVADA DO BRASIL

Formulário Para Cadastramento de Diretorias Presbiteriais

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Presbitério de:** | | | **CNPJ:** | | |
| **-mail:** | | | **Home-page:** | | |
| **Data de organização:**  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | **Cadastro:** | | **Sigla** | |
| **Presidente:** | | | | | |
| Endereço: | | | Bairro: | | |
| CEP: | Cidade: | | | | Estado |
| **Vice-Presidente:** | | | | | |
| Endereço: | | | Bairro: | | |
| CEP: | Cidade: | | | | Estado |
| **Secretário Executivo:** | | | | | |
| Endereço: | | | Bairro: | | |
| CEP: | Cidade: | | | | Estado |
| **Primeiro-Secretário:** | | | | | |
| Endereço: | | | Bairro: | | |
| CEP: | Cidade: | | | | Estado |
| **Segundo-Secretário:** | | | | | |
| Endereço: | | | Bairro: | | |
| CEP: | Cidade: | | | | Estado |
| **Primeiro-Tesoureiro:** | | | | | |
| Endereço: | | | Bairro: | | |
| CEP: | Cidade: | | | | Estado |
| **Segundo-Tesoureiro:** | | | | | |
| Endereço: | | | Bairro: | | |
| CEP: | Cidade: | | | | Estado |

IGREJA PRESBITERIANA RENOVADA DO BRASIL

*FORMULÁRIO PARA CADASTRAMENTO DE MISSIONÁRIAS*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome completo:** | | | |
| **Presbitério a que pertence:** | | | |
| **RG (nº e Estado):** | | **CPF:** | |
| **Data de Nascimento:**  **\_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_** | **Recebida pelo presbitério em:**  **\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_** | | **Consagrada em:**  **\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Endereço (rua, número, complemento):** | | | | | |
| **Bairro:** | | | | **Cx. Postal** | |
| **Telefone:** | | **Celular/fax:** | | **E-mail:** | |
| **Nome do esposo:** | | | | | |
| **CEP:** | **Cidade:** | | | | **Estado:** |
| **Igreja em que atua:** | | | | | |
| **Data:** | | | **Assinatura:** | | |