

1. Formulário de Filiação para Missionários

Secretaria de Missões Boanerges

Formulário de Filiação para Missionários

Informações Pessoais:

1. **Nome Completo:** _____
 2. **Data de Nascimento:** // ____ | **Idade:** _____
 3. **Sexo:** () Masculino () Feminino
 4. **Estado Civil:** () Solteiro(a) () Casado(a) () Viúvo(a) () Divorciado(a)
 5. **Endereço Completo:** _____
Bairro: _____ **Cidade:** _____ **CEP:** _____
 6. **Telefone:** () - ____ | **Celular/WhatsApp:** _____
 7. **E-mail:** _____
 8. **RG:** _____ | **CPF:** _____
-

Informações Espirituais e Ministeriais:

9. **Nome da Igreja Local:** _____
 10. **Tempo de Conversão:** _____
 11. **Pastor Responsável:** _____ | **Contato do Pastor:** _____
 12. **Cargo na Igreja:** _____
 13. **Você possui alguma formação teológica?** () Sim () Não
 - Caso **sim**, especifique:

 14. **Você possui experiência missionária anterior?** () Sim () Não
 - Caso **sim**, detalhe:

 15. **Qual seu chamado missionário?**
(Descreva em no máximo 10 linhas)
-
-
-

16. **País ou região de interesse para missão:**

17. Idiomas que você fala:

Compromisso e Autorização:

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que estou ciente dos princípios bíblicos e das normas da **Secretaria de Missões Boanerges**.
Comprometo-me a seguir as orientações desta secretaria, bem como participar dos treinamentos e atividades solicitadas.

Assinatura do Candidato: _____ | **Data:** // _____

Documentos Necessários:

1. Cópia do RG e CPF
2. Comprovante de residência
3. Carta de recomendação do pastor local
4. Foto 3x4 atualizada
5. Certificados de formação (se houver)

2. Formulário para Abertura de uma Filial

Secretaria de Missões Boanerges

Formulário de Solicitação para Abertura de Filial

Informações do Solicitante:

1. **Nome Completo do Responsável:**

 2. **Data de Nascimento:** // ____ | **Idade:** _____
 3. **Sexo:** () Masculino () Feminino
 4. **Estado Civil:** () Solteiro(a) () Casado(a) () Viúvo(a) () Divorciado(a)
 5. **Endereço Completo:** _____
Bairro: _____ **Cidade:** _____ **CEP:** _____
 6. **Telefone:** () - ____ | **Celular/WhatsApp:** _____
 7. **E-mail:** _____
 8. **RG:** _____ | **CPF:** _____
-

Informações da Filial:

9. Nome Proposto para a Filial:

10. Localização (Endereço Completo):

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

11. Região ou País: _____

12. Qual a necessidade de abrir a filial nesta localidade?

13. Quantas pessoas fazem parte do grupo inicial?

14. A filial possui igreja local parceira? () Sim () Não

- Se **sim**, informe o nome e contato da igreja:

15. Quais serão as atividades desenvolvidas inicialmente?

16. Infraestrutura Disponível:

- () Prédio alugado
- () Prédio próprio
- () Sala cedida
- Outros: _____

17. Como será o sustento inicial da filial?

Compromisso e Autorização:

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que estou ciente dos princípios bíblicos e das normas da **Secretaria de Missões Boanerges**.

Comprometo-me a seguir todas as diretrizes para abertura e manutenção da filial, bem como prestar contas regularmente à Secretaria.

Assinatura do Solicitante: _____ | Data: // ____

Documentos Necessários:

1. Cópia do RG e CPF do responsável
2. Proposta de atividades detalhadas da filial

3. Carta de apoio do pastor local ou liderança ministerial
 4. Comprovante de endereço da filial
 5. Declaração de compromisso assinada
-