



Formulário de Batismo & ACMS

Este serve para certificar que _____ Sexo _____

Data de Nascimento DD / MM / YY Local de Nascimento _____

N.º B.I. _____ Outro Documento _____

Profissão _____ Ex Membro? Sim ou Não _____

Data de Batismo Anterior DD / MM / YY Domicílio _____

Domicílio Linha 2 _____

Da/Do Grupo/Igreja _____

Foi examinado em todos aspetos doutrinários, e a igreja local certificou-se que ele/ela tem sido fiel em todos, incluindo a devolução honesta dos dízimos e ofertas durante o período preparatório, e recomendamos-o/a como CANDIDATO/A AO BATISMO.

Monitor da Classe _____ Date DD / MM / YY

Pastor Distrital _____ Date DD / MM / YY



Formulário de Batismo & ACMS

Pai _____ Mãe _____

Enderço Postal _____

Código Postal _____ Cidade _____ email _____

Tel _____ Cell _____ Trabalho _____

Nível Académico _____

Estado Civil _____ Data de Casamento DD / MM / YY

Nome do Cónjuge _____ O Cónjuge é Membro ? Sim/Não _____

Dependentes _____

Religião Anterior _____

Método de Conversão (pregador leigo/ VDP/etc _____

Data de Batismo DD / MM / YY Local _____ Ministro Oficiante _____