



GFEIS

GRUPO DA FRATERNIDADE IRMÃ SCHEILLA

CADASTRO DE FRATERNISTAS EM ATIVIDADE

Obs.: Cadastro a ser preenchido por tarefeiro em atividade no GFEIS em período não inferior a um ano.

NOME		SEXO	MASCIMENTO
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	___/___/___
ATIVIDADE PROFISSIONAL	ESCOLARIDADE	ESTADO CIVIL	SÓCIO CONTRIBUINTE <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
			INASSO NO GFEIS ___/___/___

RUA/AVENIDA/PRAÇA			
		Nº	COMPLEMENTO
CEP	BARRIO	CIDADE	ESTADO
TELEFONES	RES.	SER.	CEL.
E-MAIL			

CURSOS REALIZADOS NO GFEIS		
DOCTRINA	CICLO DE ESTUDOS	OUTROS CURSOS
EVANGELHO	MÓDULO I	
MEDIUNIDADE	MÓDULO II	
PASSES	MÓDULO III	

TAREFAS QUE JÁ DESENVOLVEU:

TAREFAS QUE DESENVOLVE: (indicar coordenador e dia da tarefa).

TAREFAS QUE GOSTARIA DE REALIZAR: