



15 a 30 de julho de 2014

Nome: _____ () Congregado(a) () Missionário(a)
 Igreja: _____ () Diácono () Pastor
 Associação: _____ () Diaconisa () Presbítero
 Sexo: () masculino; () feminino; () Licenciado(a) () Seminarista
 Cargo que ocupa na igreja: _____ () Membro () Outro(s)
 () Adulto; () criança - Certidão de Nascimento nº _____
 Identidade (RG) nº: _____ Órgão emissor: _____ CPF: _____
 Data de nascimento: ___/___/___ Profissão: _____
 Passaporte: _____ E-mail: _____
 Endereço: _____ nº _____ complemento: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____
 CEP: _____ Tel: () _____ Celular: () _____

Participou de algum projeto: () sim; () não. Quantos? _____ Fala inglês? () sim; () não;
 Recomendação do pastor (nome): _____ Tel do pastor: () _____
 Vai com algum familiar? () sim; () não; Quem? _____
 Contato com a família: nome: _____ Telefone: () _____
 Problema de saúde que requeira cuidado especial? () sim; () não.
 Qual(is) _____
 Toma medicamento controlado? () sim; () não; Qual? _____
 Tamanho da camiseta P () M () G () GG () XGG ()
 Área de atuação: _____

Desejo Participar do Projeto Nas Seguintes Áreas ou Atividades.

Marque apenas duas opções das áreas em que prefere trabalhar usando o seguinte exemplo:

1ª opção (1) 2ª opção (2) - Ex. (1) Cozinha (2) Segurança

* **Área Médica:** () Pediatria () Odontologia () Psicologia () Enfermagem () Prótese Dentária
 () Fisioterapia () Oftalmologia () Cardiologia () Ginecologia () Massoterapia
 () Prevenção ao uso de drogas

* Registro Profissional nº. _____ Órgão: _____

* **Construção:** () Eletricista () Encanador () Pedreiro () Serviços Gerais

* **Salão de Beleza:** () Cabeleireiro () Manicure e Pedicura

* **Outras:** () Artesanato () Bazar () Cozinha
 () Discipulado () Evangelismo Infantil () Evangelismo Pessoal
 () Intercessão () Música () Limpeza
 () Segurança () Teatro () _____

Transporte: () ônibus do projeto;
 () condução própria. Qual? _____

Assinatura e telefone do pastor

Situação	Taxa de Inscrição	
	Com transporte do Projeto (ônibus)	Condução própria
Adulto (acima de 11 anos)	R\$ 1.600,00 – por pessoa Promoção até 31/06/2014: R\$ 1.300,00	R\$ 900,00 – por pessoa
Missionários	R\$ 1.100,00 - por pessoa	R\$ 800,00 – por pessoa
Seminaristas		
Frutificando na melhor idade		
Conselheiros do DEM		
Família com 3 (três) adultos		

- 1) em cada grupo de 10 pessoas adultas da mesma igreja, a 11ª será grátis;
- 2) criança até 4 anos: grátis; criança de 5 a 11 anos: R\$ 750,00;
- 3) **IMPORTANTE:** após efetuar o depósito, **BRADESCO - Ag: 0436 - C/C 452313-0**, enviar por fax uma cópia do comprovante, com o nome da pessoa inscrita no Projeto - Fax: (21) 2203 8855 / 2203 8869/2516 7797 ou para o e-mail dem.uiecb@gmail.com ou secretaria@demcongregacional.com.br
- 4) Inscrições também no site :www.demcongregacional.com.br