

## 43º Concílio Regional

### FICHA DE INSCRIÇÃO – DELEGADO/A CLÉRIGO/A

Nome:	
Igreja:	Distrito:
Idade:	Sexo: <input type="checkbox"/> Masc <input type="checkbox"/> Fem
Categoria Eclesiástica: <input type="checkbox"/> Presbítero <input type="checkbox"/> Pastor/a <input type="checkbox"/> Aspirante / MD	
Tel.: (Res)	Tel.: (Cel)
E-mail:	
Indicar telefone contato de emergência:	
Possui alguma necessidade especial: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Qual/quais:	
Toma algum medicamento controlado: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Qual/quais:	
Você irá precisar de vaga em estacionamento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Caso tenha respondido sim, informe a placa do veículo:	
Placa:	

\* Recomendamos a carona solidária devido ao baixo número de vagas disponíveis.