

# MOVIMENTO DE CURSILHOS DE CRISTANDADE

Diocese de Caxias do Sul  
FICHA DE APRESENTAÇÃO



<i>(Preencher com letra legível)</i>	
Nome:	
Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino	
Data de nascimento: ____/____/____	
Idade:	
Profissão:	
Nome do Cônjuge:	
Paróquia:	
Cidade:	
Endereço:	
Bairro:	Cep:
Telefone para contato:	
E-mail:	
Setor Diocesano:	
Escolaridade: ( ) Nenhuma ( ) Primária ( ) Secundária ( ) Superior	
Filho:(a)nome:	Idade :
Filho:(a)nome:	Idade :
Filho:(a) nome:	Idade :
Filho:(a)nome:	Idade :
Sacramentos: ( ) Batismo ( ) Eucaristia ( ) Crisma ( ) Matrimônio	
Vive em união estável e deseja casar no religioso ( ) Não ( ) Sim – Quanto tempo de União Estável ?	
Deseja fazer o Cursilho ( ) Não ( ) Sim	
Participa de outro movimento religioso ( ) Não ( ) Sim - Qual?	
Possui algum problema de saúde ( ) Não ( ) Sim - Qual?	
Toma algum medicamento de uso contínuo ( ) Não ( ) Sim - Qual?	
Possui potencial de liderança ( ) Não ( ) Sim	

Observações: (Problemas de saúde, dietas alimentares especiais, considerações diversas:

Nome do Apresentante (Padrinho):

Telefone para contato:

Endereço:

Paróquia:

E-mail:

\_\_\_\_\_

Assinatura do Apresentante

\_\_\_\_\_

Assinatura do Setor Diocesano