

RENOVAÇÃO DOS CONSELHOS CBESP
FICHA DO LÍDER

1 – Nome: _____

2 – Telefones: () _____ Res. () _____ Cel. () _____

E-mail: _____

3 – Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____ Bairro: _____ Cep: _____

Cidade: _____ CPF. _____ Estado Civil: _____

4 – Profissão/Curso _____

5 – Nome da Igreja onde é membro: _____

6 – Função na Igreja: _____

7 – Tempo de Membro: _____

8 – Associação: _____

Há quanto tempo está no estado de São Paulo? _____

9 – Atividades principais exercidas na denominação:

Cbsp _____ Período _____ / _____ / _____

Associação _____ Período _____ / _____ / _____

Igreja Local _____ Período _____ / _____ / _____

Vida Secular _____ Período _____ / _____ / _____

10 – Conselho de área para o qual é indicado ou tem preferência:

() CAM (Conselho de Administração e Missões)

() CETM (Conselho de Educação Teológica e Ministerial)

() CBATMSP (Conselho Batista Adm. Teológica e Ministerial)

() JE (Junta de Educação)

() CG (Conselho Geral)

() CF (Conselho Fiscal)

Justifique:

11- Dispõe de tempo para as reuniões?

Sim Não Depende Normalmente

12 – Tem mandato ou outra atividade em alguma entidade da CBESP? Por quanto tempo?

13 – Última assembléia da CBESP que participou (Local/Data)?

14 – Indicado por (Justificar A Indicação – Caso necessário use outra folha)

15 – Há algum irmão leigo que o pastor possa indicar para compor o conselho de área de sua competência?

Sim Não

16 – Este irmão é reconhecido por sua maturidade, compromisso com o reino, comunhão com a igreja local, qualidade e integridade?

Sim Não

Obs.:

1 – O preenchimento deste formulário não garante a indicação automática para as áreas pleiteadas, pois essa está sujeita aos critérios de indicação e limites estabelecidos pelo estatuto e regimento interno da CBESP.

FAVOR PREENCHER E ENVIAR PARA:

Convenção Batista do Estado de São Paulo

Rua João Ramalho, 440 – Perdizes – 05008-001 São Paulo – SP

Tel.: 11-3866-6710

E-mail: cbsp@cbsp.org.br