



CENTRO DE ORIENTAÇÃO FAMILIAR- COF ENCONTRO DE CASAIS COM CRISTO



FICHA DE INSCRIÇÃO

Nº INSCRIÇÃO: _____

DATA: ____/____/____

DADOS INDIVIDUAIS:

Ele: _____ Data Nasc.: ____/____/____

Profissão: _____ Empresa: _____ Celular: _____

Email: _____

Ela: _____ Data Nasc.: ____/____/____

Profissão: _____ Empresa: _____ Celular: _____

Email: _____

DADOS DO CASAL:

End.: _____ Nº.: _____

Bairro: _____ Complemento: _____

Cidade: _____ CEP: _____ Fone: _____

Ref. para localização: _____

Filhos? () sim () não Possui Automóvel? () sim () não Casado na Igreja? () sim () não

Paróquia do casamento: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Data Casamento: ____/____/____ Paróquia que freqüentam: _____

Caso não sejam casados (religioso) qual o estado civil?

Ele: () Solteiro () Viúvo () Separado () Divorciado

Ela: () Solteira () Viúva () Separada () Divorciada

NOME DOS PAIS:

ELE/PAI: _____ VIVO? () SIM () NÃO

ELE/MÃE: _____ VIVO? () SIM () NÃO

ELA/PAI: _____ VIVO? () SIM () NÃO

ELA/MÃE: _____ VIVO? () SIM () NÃO

CASAL COM FILHOS:

Os filhos ficarão com quem?

Nome: _____ Fone: _____

Endereço: _____

NOME DOS FILHOS:

Nome: _____ Estado Civil _____ Nascimento _____

Casal que convidou: _____

Fone: _____ Celular: _____

ATUALIZAÇÃO ABRIL/2011