



**GED Cachoeiro**

Grupo Executivo Diocesano  
mcccachoeiro@mcccachoeiro.com  
www.mcccachoeiro.com

cursilhocachoeiro.ged



MOVIMENTO DE CURSILHOS DE CRISTANDADE  
DIOCESE DE CACHOEIRO DE ITAPERIEMAS

PAGUE COM



É OBRIGATÓRIO  
INFORMAR O NOME  
DO CANDIDADO.



CHAVE PIX

08.329.978/0001-03

## PRÉ-FICHA DE INSCRIÇÃO\*

**CURSILHOS  
2024**

**DEVOLVER ATÉ 10 DIAS ANTES DO  
CURSILHO.**

**ATENÇÃO!!!**

VERSÃO PARA PREENCHIMENTO MANUAL. Preencha **TODAS** as informações.

### DADOS PESSOAIS

<b>Nome Completo</b>							
<b>Nome para Crachá</b>					<b>Cidade</b>		
<b>Profissão</b>					<b>Data Nascimento / Idade</b>		
<b>Estado Civil</b>	<input type="radio"/> Solteiro(a)	<input type="radio"/> Casado	<input type="radio"/> Separado	<input type="radio"/> Divorciado(a)	<input type="radio"/> Viúvo(a)	<input type="radio"/> Juntado(a)	<input type="radio"/> Outro
<b>Escolaridade</b>	<input type="radio"/> Fundamental (1ª ao 9ª ano)		<input type="radio"/> Médio	<input type="radio"/> Superior incompleto		<input type="radio"/> Superior completo	
<b>Endereço</b>							
<b>Bairro</b>					<b>Telefones Contato</b>		
<b>E-mail</b>					<b>Sexo</b> <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Feminino		

### DADOS PROFISSIONAIS

<b>Empresa em que trabalha</b>	<b>Função</b>	<b>Telefone Empresa</b>
--------------------------------	---------------	-------------------------

### OUTRAS INFORMAÇÕES IMPORTANTES SOBRE VOCÊ

Você é batizado(a) na Igreja Católica?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	
Você já fez a 1ª Eucaristia?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	
Você é crismado(a)?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	
Você é casado(a) na Igreja Católica?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	
Você faz parte de algum movimento de Igreja?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	
Para o sexo feminino: está em período gestacional(gravidez)?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	
Você tem algum problema de saúde?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	Qual?
Você faz uso de algum remédio?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	Qual?
Você tem alguma restrição alimentar?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	Qual?
Você participa de alguma Comunidade / Paróquia?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	Qual?
Você tem alguma atividade na sua Comunidade ou Paróquia?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	
Você pratica ou já praticou alguma outra crença religiosa? Evangélica, Espírita, Mórmons, etc.?	<input type="radio"/> Sim, já pratiquei	<input type="radio"/> Sim, ainda pratico	<input type="radio"/> Nunca pratiquei.
Você participa ou já participou de algum grupo que não seja da Igreja? Lions, Rotary, Maçonaria, etc?	<input type="radio"/> Sim, já pratiquei	<input type="radio"/> Sim, ainda pratico	<input type="radio"/> Nunca pratiquei.
Como você considera seu convívio familiar?	<input type="radio"/> Ótimo	<input type="radio"/> Bom / Razoável	<input type="radio"/> Ruim <input type="radio"/> Péssimo
Por que você quer fazer o cursilho?			

### DADOS DO(A) CURSILHISTA APRESENTANTE

**ATENÇÃO!!!** Todos os dados do(a) apresentante devem estar preenchidos (obrigatoriamente) para que a ficha de inscrição seja considerada no processo de pré-cursilho.

<b>Nome</b>	<b>Celular</b>
<b>E-mail</b>	

**APRESENTANTE:** Caso você tenha alguma informação sobre o candidato que considere importante compartilhar com a coordenação do cursilho entre em contato com o nosso pré-cursilho.

**CONTATO PRÉ-CURSILHO**  
MATHEUS ALTOÉ (28) 99885-7915

\*A CONFIRMAÇÃO DA INSCRIÇÃO ESTA SUJEITA A ANÁLISE DA EQUIPE DE PRÉ-CURSILHO.

VALOR DA INSCRIÇÃO

**R\$ 200,00**

VALOR PAGO

### SOBRE A PRIVACIDADE/RETIÇÃO DE SEUS DADOS

Após a realização dos cursilhos seus dados coletados neste formulário serão tratados e/ou destruídos, exceto aqueles que se fizerem necessários para manutenção/continuidade das atividades do MCC em nossa Diocese.

Ao preencher a ficha você estará dando aceite para que usemos os seus dados pessoais (NOME, ENDEREÇO, CIDADE, TELEFONE, DATA NASC., E-MAIL) na confecção de nosso quadrante de participantes do Cursilho. Caso não esteja de acordo com este procedimento você deverá nos informar com antecedência a negativa via e-mail mcccachoeiro@mcccachoeiro.com.

