

PEDIDO DE PRÉ-AVALIAÇÃO DE ORGANISTA

Ao ministério, a paz de Deus.			, de	de
Solicitamos a avaliação	desta irmã para	Reunião de jovens	Culto oficial	Oficialização
Nome completo (sem abreviações)		Identificação Comum coi	ngregação <i>(cidade - bairro)</i>	
"Autorizo a Congregaçã quais não serão divulga		ados pessoais, inclusive	e sensíveis, para a gest ×	ão da música, os
Informações da localidade				
Cultos por semana Quantidade atual de			Limite de organistas (multiplicar a q	uantidade de cultos por 3)
	Culto:	אויו.		
	Inf	formações dos estudos		
Nome da professora Com		Comum congregaçã	o da professora (cidade - bairro)	
Métodos utilizados (somente nomes)				
considerando o núme	ro de cultos por se	s por casa de oração emana multiplicado po er admitidas novas or Ministério local	r três. Onde o núme	ro de organistas
		Ministerio iocai		
	Ancião		Assinatura	
	Cooperador oficial		Assinatura	
Encarregado	regional Encarregado local		Assinatura	
Resultado				
Data	Localidade			APTA ☐ Sim ☐ Não
Ancião			Assinatura	

COMISSÃO MUSICAL Formulário M04

Assinatura

Examinadora