



PEDIDO DE TROCA DE INSTRUMENTO

Ao ministério, a paz de Deus.

_____, ____ de _____ de _____

Identificação	
Nome completo (sem abreviações)	Data da oficialização
Comum congregação (cidade - bairro)	

“Autorizo a Congregação Cristã tratar os dados pessoais, inclusive sensíveis, para a gestão da música, os quais não serão divulgados a terceiros”.

X _____

Informações da troca	
Instrumento e tonalidade atual	Instrumento e tonalidade que deseja tocar (conforme pág. 9 do M.O.O.)
Motivo da troca	
Necessidade da orquestra	Saúde ou orientação médica

Conforme tópico 02 da reunião anual de encarregados regionais de outubro de 2015, a mudança de categoria de instrumento só poderá ser realizada em casos de enfermidade do irmão ou necessidade da orquestra, e após a aprovação do Ministério Espiritual, em comunhão com o encarregado regional e local. Lembramos também que a compra do instrumento, para tocar nos cultos, só poderá ser realizada após essa aprovação e só iniciará a tocar após o teste com o novo instrumento, realizado com o encarregado regional. Não se trata de nova oficialização.

Ministério local	
_____	_____
Ancião	Assinatura
_____	_____
Cooperador oficial	Assinatura
_____	_____
Encarregado regional	Assinatura
_____	_____
Encarregado local	Assinatura

Reunião ministerial		
Data	Localidade	APROVADO
		☐ Sim ☐ Não

Ancião	Assinatura	

Resultado da avaliação		
Data	Localidade	APTO
		☐ Sim ☐ Não

Encarregado regional	Assinatura	