

SOLICITAÇÃO DE COOPERAÇÃO DOS ALUNOS DO IBAD

A Igreja deverá, na pessoa de seu pastor, enviar junto com este formulário a carta convite para o trabalho, que deverá ser entregue pessoalmente no IBAD ou por correio. Este documento estará disponível no site do IBAD e poderá ser impresso pelo solicitante.

Igreja:

Pastor ou Responsável pelo Evento:

Localidade:

Telefone e e-mail para contato:

Rev. Mark Jonathan Lemos

Diretor Executivo do IBAD

Nós, que fazemos a igreja acima mencionada, na pessoa do nosso representante, solicitamos ao Instituto Bíblico das Assembléias de Deus em Pindamonhangaba-SP, a liberação e o envio de alunos para cooperação nos trabalhos em nossa cidade, que serão realizados de acordo com datas especificadas nesse formulário bem como temas e programação. Estamos cientes de que, para que o IBAD envie a cooperação de seus alunos, deveremos preencher esse formulário e dar todo o suporte necessário que inclui: custeio do transporte, despesas de alimentação, hospedagens (pousada) e outros que se fizerem necessário.

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO

1 – Data do evento:

2 – Data reservada para cooperação do IBAD:

3 – Nome e tel. do responsável para receber o(s) aluno(s) do IBAD:

4 – Distância a ser percorrida de Pindamonhangaba até o local do trabalho:

6 – Horário das atividades\ Programação\ Tema: (Favor enviar anexo)

7 – Especificar cooperação do(s) aluno(s) (Pregação, testemunho, louvor, peça teatral, etc.):

8 – Especificar os horários das refeições:

9 – Especificar o local e tipo de acomodações dos alunos para descanso e pousada quando for necessário:

10 – Distância do local das acomodações ao local do evento :

Nome do Pastor:		E-Mail:	
Endereço			
Cidade		UF:	CEP:
Telefone Residencial:	Celular:		Telefone Igreja:

Este Formulário foi preenchido pelo pastor:

Presidente do Campo - *Convenção/Conselho Nacional*: _____ *Credencial n°* _____

Pastor da igreja local - *Convenção/Conselho Estadual* _____ *Credencial n°* _____

Dirigente da congregação - *Autorizado pelo pastor*: _____

(Se dirigente, este formulário deverá conter também a assinatura e carimbo do pastor presidente do Campo)

_____, _____ de _____ de 20____
Localidade *Data*

Assinatura e carimbo

DEFERIMENTO - IBAD

DATA: ____________.

DIREÇÃO DO IBAD