

FICHA CADASTRAL

MINISTÉRIO INFANTIL

INFORMAÇÕES

DADOS PESSOAIS

Nome completo:

Data de nascimento: / / Telefone: ()

CPF: RG:

E-mail:

Endereço: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

INFORMAÇÕES NA IGREJA

Igreja:

Tempo de membro:

Batizado: SIM () NÃO () Ministério atual:

Já trabalhou com crianças antes? NÃO () SIM () Se sim, onde?

ÁREAS DE ATUAÇÃO

Berçário: SIM NÃO Infantil 4-7 anos: SIM NÃO

Maternal: SIM NÃO Pré-adolescentes: SIM NÃO

Função: Professora Monitora Auxiliar

REFERÊNCIA

Nome: Telefone: () Relação:

Nome: Telefone: () Relação:

DECLARAÇÃO E ANTECEDENTES (OBRIGATÓRIO)

(Conforme Lei 14.811/2024)

- Declaro que não possuo antecedentes criminais relacionados a crimes contra crianças e adolescentes
- Autorizo a verificação de antecedentes criminais

ANEXAR: Certidão de antecedentes criminais (obrigatória) Atualização periódica: __ / __ / __

TERMO DE COMPROMISSO

Eu me comprometo a:

- Zelar pela segurança física, emocional e espiritual das crianças
- Nunca ficar sozinho(a) com uma criança em ambiente fechado
- Respeitar as diretrizes da igreja
- Comunicar imediatamente qualquer situação suspeita

Assinatura: _____

Data: ____ / ____ / ____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, declaro que estou apto(a) a exercer atividades com crianças no ministério infantil desta igreja, comprometendo-me a cumprir todas as normas de proteção à criança e ao adolescente, conforme a legislação vigente, especialmente a Lei nº 14.811/2024.

Declaro também que forneci informações verdadeiras e autorizo a verificação de antecedentes criminais.

Assinatura: _____

Data: ____ / ____ / ____