



FICHA DE RECONDUÇÃO

Declaro que os dados pessoais aqui fornecidos podem ser alvo de tratamento automatizado por parte do DEPARTAMENTO ARQUIDIOCESANO PARA A LITURGIA, de forma a adequar as comunicações referentes à promoção e realização das ações de formação ou à partilha de informações deste âmbito. O referido organismo diocesano conservará os dados pessoais pelo período necessário à realização dos contactos e cumprimento das obrigações legais.

Assinatura: _____ Data: _____

Nome _____ Estado _____

Morada atual _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____ Freguesia _____

Paróquia _____ Arciprestado _____

Telefone _____ Telemóvel _____ Email _____

BI/CC* _____ Data Nascimento (Ano/mês/dia) ____/____/____ Idade ____

Profissão _____ Habilitações Literárias _____

Apostolado que exerce ou exerceu na sua paróquia _____

Se é religioso (a), indique a sua congregação _____

Cursos de formação ou retiros que tem participado _____

Paróquia (ou igreja) onde vai exercer o ministério _____

Arciprestado _____

Informações sobre local e data, em será orientada a formação que possibilitará a obtenção da recondução:

Arciprestado _____

Local _____ Data ____/____/____

(Assinatura do Candidato)

(Assinatura do responsável eclesial que apresenta)

INFORMAÇÕES

* O preenchimento integral e de forma legível deste documento é obrigatório para aceitação do mesmo. Sem o número de identificação civil (BI/CC) este documento não é válido.

** Depois de devidamente preenchida, esta ficha de inscrição deve ser entregue ao DEPARTAMENTO ARQUIDIOCESANO PARA A LITURGIA, nos Serviços Centrais da Arquidiocese, **até 15 dias antes da data de formação** que irá frequentar, juntamente com 15€ para a renovação do cartão.

*** A formação decorrerá no dia estabelecido por cada Arciprestado, em articulação com o DEPARTAMENTO.