

CAACBRASIL - CENTRO ADMINISTRATIVO APOLOGÉTICO CRISTÃO DO BRASIL

FICHA DE AVALIAÇÃO

Processo n.º AA _____/20_____.

Data ____/____/_____.

Responsável: _____

Igreja: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Município: _____ UF: _____ CEP: _____

Email: _____ Site: _____

Ponto de Referência: _____

Tels. Contato: _____

Obs.: Se Endereço para correspondência for outro assinale aqui () sim e coloque no verso desta Ficha.

1- Como tomou conhecimento do Projeto? () Indicação _____

() Informativo CAAC () Jornal () TV () Rádio () Correios () Outros _____

2- A quanto tempo a Igreja existe? () 1 mês a 2 anos () 2 a 5 anos () 5 a 10 anos () Outros _____

3- A Igreja tem documentação? () Não () Sim, quais? () Estatuto () Ata de Fundação () CNPJ

4- Quantos membros e congregados possui? () 1 a 10 () 11 a 20 () 21 a 50 () outros _____

5- Possui filial? () Não () Sim quantas? _____

6- A igreja pertence alguma convenção? () não () sim, qual? _____

7- O pastor foi consagrado por alguma convenção ou Igreja? () não () sim, qual? _____

8- O pastor pertence alguma convenção? () não () sim, qual? _____

9- Qual a situação do imóvel da igreja? () alugado () próprio () cedido () outro _____

10- Qual o tipo de documentação que possui do imóvel? () contrato de locação () escritura de posse () nenhuma () escritura definitiva ou promessa de compra e venda () outros _____

11- A igreja presta algum tipo de serviço social? () não () sim, quais? _____

12- A igreja participa de algum evento no Bairro? () Não () Sim, qual? _____

13- Indique 3 nomes de membros com telefone para contato?

Nome: _____ Tel: _____

Nome: _____ Tel: _____

Nome: _____ Tel: _____

Declaro serem verdadeiras as informações acima.

Rio de Janeiro ____/____/_____.

Assinatura do Responsável

PARA USO DO CENTRO ADMINISTRATIVO APOLOGÉTICO CRISTÃO DO BRASIL

Entrevistado por: _____ data: ____/____/_____.

Analisado por: _____ data: ____/____/_____.

Resultado: () aprovado () não aprovado. Em ____/____/____. Assinatura: _____