

DIOCESE DE APUCARANA

ACOMPANHAMENTO DE CASAL

Paróquia:..... Cidade:.....

BATISMO DE FILHO PADRINHO DE BATISMO MATRIMÔNIO AMASIADOS

ACOMPANHADOS	IDADE	ACOMPANHANTES
ELE:.....
ELA:.....

Rua: Nº: Fone:/.....

Bairro: Diaconia:

ELE: Religião: Participação: Instrução: Ocupação: Local trabalho:	ELA: Religião: Participação: Instrução: Ocupação: Local trabalho:
---	---

	E L E	E L A	FILHOS:	F 1	F 2	F 3	F 4	F 5
Batismo:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Idade:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eucaristia:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Batismo:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crisma:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eucaristia:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matrimônio civil:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Crisma:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matrimônio religioso:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Juntos há:	<input type="text"/>	anos						

ENCONTROS:	Dia:...../...../.....	Dia:...../...../.....	Dia:...../...../.....
	Dia:...../...../.....	Dia:...../...../.....	Dia:...../...../.....
	Dia:...../...../.....	Dia:...../...../.....	Dia:...../...../.....
	Dia:...../...../.....	Dia:...../...../.....	Dia:...../...../.....

OBSERVAÇÕES:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OPINIÃO DOS ACOMPANHANTES	DATA DA CELEBRAÇÃO
A PARTICIPAÇÃO DO CASAL FOI: de de
<input type="checkbox"/> Ótima <input type="checkbox"/> Boa <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Ruim	Local:

Entregar esta ficha na secretaria paroquial, logo que terminar a preparação.