



## PARÓQUIA SÃO FRANCISCO DE ASSIS

ARQUIDIOCESE DE SÃO PAULO

Av. Gen. Mac Arthur, 1130 - Cidade São Francisco - CEP. 05338-000

São Paulo - Capital - fone: (011) 3768-4308

# FICHA PARA CRISMA DE JOVENS

*\* Também para JOVENS que não possuam Batismo e 1º Eucaristia*

*\* Favor preencher com letra de forma*

**NOME COMPLETO:** \_\_\_\_\_

IDADE: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CIDADE/ESTADO: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

FONE FIXO: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

PROFISSÃO / OCUPAÇÃO: \_\_\_\_\_

PAI: \_\_\_\_\_

MÃE: \_\_\_\_\_

**FOI BATIZADO?** ( ) Sim ( ) Não

Paróquia: \_\_\_\_\_

Padrinhos: \_\_\_\_\_

Celebrante: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

**FEZ PRIMEIRA EUCARISTIA?** ( ) Sim ( ) Não

Paróquia: \_\_\_\_\_

Celebrante: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

### **SOBRE VOCÊ:**

*(Fale sobre você, já frequentou outras religiões e ou seitas? Quais pastorais trabalha ou já trabalhou? Frequentou outras paróquias? Já fez E.J.C. ou E.A.C.? Participou do grupo de perseverança?)*

---

---

---

---

---

---

---

*(se necessário use o verso para qualquer observação)*