



## CADASTRO ARQUIDIOCESANO DAS LIDERANÇAS PASTORAIS

\* Marque, em primeiro lugar, se esse cadastro refere-se ao Conselho Pastoral Comunitário ou ao Conselho Pastoral Paroquial.

( ) Conselhos Pastoral Comunitário ( ) Conselho Pastoral Paroquial

### 1ª ETAPA: identificação da Paróquia

Paróquia: \_\_\_\_\_  
Forania: \_\_\_\_\_ . Região: ( ) RENSA ( ) RENSE ( ) RENSP ( ) RENS  
Endereço: \_\_\_\_\_ . Nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ . CIDADE: \_\_\_\_\_ CEP.: \_\_\_\_\_  
Telefones para contato: Fixo: \_\_\_\_\_ . Móvel: \_\_\_\_\_ . Operadora: \_\_\_\_\_  
E-mail (da paróquia): \_\_\_\_\_  
Pároco ou administrador paroquial: \_\_\_\_\_

### 2ª ETAPA: identificação da Comunidade (quando for o caso)

Comunidade: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ . Nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ . CIDADE: \_\_\_\_\_ CEP.: \_\_\_\_\_  
Telefones para contato: Fixo: \_\_\_\_\_ . Móvel: \_\_\_\_\_ . Operadora: \_\_\_\_\_  
Coordenador (a): \_\_\_\_\_  
E-mail (da comunidade): \_\_\_\_\_

### 3ª ETAPA: identificação da Coordenação e Secretaria

#### Em se tratando do CPP

##### *Presidente*

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ . Nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ . CEP.: \_\_\_\_\_  
Telefones para contato: Fixo: \_\_\_\_\_ . Móvel: \_\_\_\_\_ . Operadora: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

##### Secretário/secretária (eleito/a)

Nome : \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ . Nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ . CEP.: \_\_\_\_\_  
Telefones para contato: Fixo: \_\_\_\_\_ . Móvel: \_\_\_\_\_ . Operadora: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Retorno: até 30 de setembro de 2014, pelo correio (para a sede do Vicariato Episcopal para a Ação Pastoral (Av. Brasil, 2079 – 4º andar – Funcionários – Belo Horizonte/MG) ou pela e-mail: secpastoral@arquidiocesebh.org.br (dúvidas: 3269-3114)

Em se tratando do CPC

Coordenador/coordenadora

Nome : \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ . Nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ . CEP.: \_\_\_\_\_  
Telefones para contato: Fixo: \_\_\_\_\_ . Móvel: \_\_\_\_\_ . Operadora: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Secretário/secretária (eleito/a)

Nome : \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ . Nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ . CEP.: \_\_\_\_\_  
Telefones para contato: Fixo: \_\_\_\_\_ . Móvel: \_\_\_\_\_ . Operadora: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

**3ª ETAPA: identificação dos demais membros**

\* Preencha em 'motivo', o que a pessoa está representando no Conselho: Ex. é vigário paroquial, ou algum seminarista ou vocacionado, ou é representante da pastoral "x" ou do movimento "y"; é membro do CPC de alguma das comunidades da paróquia; é religioso/a atuante na comunidade, etc.

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ . Nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ . CEP.: \_\_\_\_\_  
Telefones para contato: Fixo: \_\_\_\_\_ . Móvel: \_\_\_\_\_ . Operadora: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Motivo de sua participação no CPC ou CPP: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ . Nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ . CEP.: \_\_\_\_\_  
Telefones para contato: Fixo: \_\_\_\_\_ . Móvel: \_\_\_\_\_ . Operadora: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Motivo de sua participação no CPC ou CPP: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ . Nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ . CEP.: \_\_\_\_\_  
Telefones para contato: Fixo: \_\_\_\_\_ . Móvel: \_\_\_\_\_ . Operadora: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Motivo de sua participação no CPC ou CPP: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ . Nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ . CEP.: \_\_\_\_\_  
Telefones para contato: Fixo: \_\_\_\_\_ . Móvel: \_\_\_\_\_ . Operadora: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Motivo de sua participação no CPC ou CPP: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ . Nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ . CEP.: \_\_\_\_\_  
Telefones para contato: Fixo: \_\_\_\_\_ . Móvel: \_\_\_\_\_ . Operadora: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Motivo de sua participação no CPC ou CPP: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ . Nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ . CEP.: \_\_\_\_\_  
Telefones para contato: Fixo: \_\_\_\_\_ . Móvel: \_\_\_\_\_ . Operadora: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Motivo de sua participação no CPC ou CPP: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ . Nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ . CEP.: \_\_\_\_\_  
Telefones para contato: Fixo: \_\_\_\_\_ . Móvel: \_\_\_\_\_ . Operadora: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Motivo de sua participação no CPC ou CPP: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ . Nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ . CEP.: \_\_\_\_\_  
Telefones para contato: Fixo: \_\_\_\_\_ . Móvel: \_\_\_\_\_ . Operadora: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Motivo de sua participação no CPC ou CPP: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ . Nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ . CEP.: \_\_\_\_\_  
Telefones para contato: Fixo: \_\_\_\_\_ . Móvel: \_\_\_\_\_ . Operadora: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Motivo de sua participação no CPC ou CPP: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ . Nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ . CEP.: \_\_\_\_\_  
Telefones para contato: Fixo: \_\_\_\_\_ . Móvel: \_\_\_\_\_ . Operadora: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Motivo de sua participação no CPC ou CPP: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ . Nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ . CEP.: \_\_\_\_\_  
Telefones para contato: Fixo: \_\_\_\_\_ . Móvel: \_\_\_\_\_ . Operadora: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Motivo de sua participação no CPC ou CPP: \_\_\_\_\_

\* Use essa folha para providenciar cópias o suficiente até que todos os membros pertencentes ao Conselho em questão tenham seus dados preenchidos. Mantenha as cópias sempre anexas à folha de rosto que possui o cabeçalho de identificação.

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ . Nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ . CEP.: \_\_\_\_\_  
Telefones para contato: Fixo: \_\_\_\_\_ . Móvel: \_\_\_\_\_ . Operadora: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Motivo de sua participação no CPC ou CPP: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ . Nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ . CEP.: \_\_\_\_\_  
Telefones para contato: Fixo: \_\_\_\_\_ . Móvel: \_\_\_\_\_ . Operadora: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Motivo de sua participação no CPC ou CPP: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ . Nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ . CEP.: \_\_\_\_\_  
Telefones para contato: Fixo: \_\_\_\_\_ . Móvel: \_\_\_\_\_ . Operadora: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Motivo de sua participação no CPC ou CPP: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ . Nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ . CEP.: \_\_\_\_\_  
Telefones para contato: Fixo: \_\_\_\_\_ . Móvel: \_\_\_\_\_ . Operadora: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Motivo de sua participação no CPC ou CPP: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ . Nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ . CEP.: \_\_\_\_\_  
Telefones para contato: Fixo: \_\_\_\_\_ . Móvel: \_\_\_\_\_ . Operadora: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Motivo de sua participação no CPC ou CPP: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ . Nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ . CEP.: \_\_\_\_\_  
Telefones para contato: Fixo: \_\_\_\_\_ . Móvel: \_\_\_\_\_ . Operadora: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Motivo de sua participação no CPC ou CPP: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ . Nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ . CEP.: \_\_\_\_\_  
Telefones para contato: Fixo: \_\_\_\_\_ . Móvel: \_\_\_\_\_ . Operadora: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Motivo de sua participação no CPC ou CPP: \_\_\_\_\_

\* Use essa folha para providenciar cópias o suficiente até que todos os membros pertencentes ao Conselho em questão tenham seus dados preenchidos. Mantenha as cópias sempre anexas à folha de rosto que possui o cabeçalho de identificação.