

# RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DE ATIVIDADES MINISTERIAIS

[Nome Completo] - [Cargo Ministerial]

## OBJETIVO

Instrução de REQUERIMENTO para Reconhecimento do Ministério de Pastor, junto à ASSEMBLEIA DE DEUS – MINISTÉRIO DA PLENITUDE.

## ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

[Datas: De – Até]

[Cargo], [Nome da Igreja ou Instituição], [Local]

[Descrever, sucintamente suas principais atividades, responsabilidades e realizações nesta organização.]

[Datas: De – Até]

[Cargo], [Nome da Igreja ou Instituição], [Local]

[Descrever, sucintamente suas principais atividades, responsabilidades e realizações nesta organização.]

[Datas: De – Até]

[Cargo], [Nome da Igreja ou Instituição], [Local]

[Descrever, sucintamente suas principais atividades, responsabilidades e realizações nesta organização.]

## OUTRAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS EM CARÁTER DE VOLUNTARIADO ou INFORMALIDADE

[Liste os TRABALHOS mais importantes que realizou, independente de comprovação de Reconhecimentos formais e/ou Menções honoríficas recebidos.]