



# CRISTO

Comunidade de Recuperação e Inserção Social pelo Trabalho e Oração

## COMPROVANTE DE PARTICIPAÇÃO NAS REUNIÕES DA PASTORAL DA SOBRIEDADE

Nome do visitante: \_\_\_\_\_

Nome do residente: \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Reunião do dia: ____ / ____ / 20____	Reunião do dia: ____ / ____ / 20____	Reunião do dia: ____ / ____ / 20____	Reunião do dia: ____ / ____ / 20____
Assinatura do Coordenador pastoral	Assinatura do Coordenador pastoral	Assinatura do Coordenador pastoral	Assinatura do Coordenador pastoral
_____	_____	_____	_____

### Dados da Pastoral

Pertence à paróquia: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Nome do coordenador: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

**Obs.** Somente serão autorizados a visitar nossos residentes as pessoas que participarem de 3 reuniões mensais da Pastoral da Sobriedade, este comprovante é individual e deverá ser apresentado devidamente preenchido na portaria da comunidade CRISTO nos dias de visita.