

Aluno: _____ RA (nº matrícula): _____
(nome completo)

Período: () 2º-PP2 () 4º-PP4 Ano: _____ Mês: () Agosto () Setembro () Outubro () Novembro

Igreja: _____ Distrito: _____

DATAS	ATIVIDADES	2º Semestre		PP2		PP2 e PP4					PP4	Totais	Confirmo a presença do estudante acima identificado, nesta data, na igreja de prática e/ou nas atividades extensionistas descritas, e afirmo que as atividades indicadas neste relatório foram realizadas nesta data durante o tempo indicado no mesmo.			
		Quantidade (se aplicável)	HORAS	Quantidade (se aplicável)	HORAS	Atividades extensionistas (mínimo de 4 horas no mês)					Quantidade (se aplicável)			HORAS		
						1. Diaconato (observação e/ou auxílio)										
						2. Classe dos Professores (PP4 deve utilizar este momento para promover ações dos PGS)										
						3. Escola Sabatina (PP4 deve utilizar este momento para promover ações dos PGS junto às Unidades de Ação)										
						4. Culto de Adoração (observação e/ou auxílio), pregação)										
						5. Curso de Investigação Bíblica com a comunidade (Classe Bíblica)										
						6. Treinamentos (incluindo cursos para a comunidade)										
						7. Atendimentos e projetos para a comunidade promovidos pela Assistência Social Adventista e/ou ADRA										
						8. Visitação (a membros e interessados)										
						9. Reuniões de planejamento ou avaliação (relacionada à área de estudo)										
						10. Estudo Bíblico (individual)										
						11. Pequeno Grupo (reunião semanal)										

Declaro que realizei todas as atividades acima, nas datas indicadas e durante o tempo registrado neste relatório, e assino confirmando. Estou ainda ciente de que a apresentação de informações inverídicas e atos que importem fraude para a realização da Prática Pastoral e das Atividades Extensionistas implicarão na responsabilidade cível e criminal de seu infrator.

O prazo de entrega deste relatório preenchido é até a terça-feira seguinte ao último sábado de prática do mês.

Caso seja necessário entrar em contato com a Faculdade Adventista da Amazônia para esclarecer algum aspecto deste relatório ou das atividades nele descritas, por favor, peça para ser direcionado ao SALT, à Missão Estudantil ou ao coordenador de estágios do curso de Teologia.

Assinatura do Aluno: _____ Tel.: () _____ - _____