

Aluno: _____ RA: _____ Período: () 7º-PP7 () 8º-PP8
(nome completo)

Igreja: _____ Distrito: _____ Ano: _____

Mês: () Fevereiro () Março () Abril () Maio () Agosto () Setembro () Outubro () Novembro

	ATIVIDADES	1. Ancionato (observação e/ou auxílio)	2. Administração eclesial (auxílio)	3. Comissões (observação)	4. Pregação	5. Visitação (a membros e interessados)	6. Curso de Investigação Bíblica com a comunidade (Classe Bíblica)	7. Treinamentos (incluindo cursos para a comunidade)	8. Escola Sabatina, Culto Jovem e outras reuniões religiosas	9. Reuniões de planejamento ou avaliação	10. Estudo Bíblico (individual)	Totais	Confirmando a presença do estudante acima identificado, nesta data, na igreja de prática, e afirmo que as atividades de estágio curricular indicadas neste relatório foram realizadas nesta data durante o tempo indicado no mesmo.
/	Quantidade (se aplicável)	-	-						-				Assinatura do Pastor ou Ancião
	HORAS												Tel.: () _____ - _____
/	Quantidade (se aplicável)	-	-						-				Assinatura do Pastor ou Ancião
	HORAS												Tel.: () _____ - _____
/	Quantidade (se aplicável)	-	-						-				Assinatura do Pastor ou Ancião
	HORAS												Tel.: () _____ - _____
/	Quantidade (se aplicável)	-	-						-				Assinatura do Pastor ou Ancião
	HORAS												Tel.: () _____ - _____
/	Quantidade (se aplicável)	-	-						-				Assinatura do Pastor ou Ancião
	HORAS												Tel.: () _____ - _____

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.: () _____ - _____

Nome do docente supervisor de estágio: _____

Assinatura: _____ Data: ____/____/____