



PREFEITURA DE MACAPÁ – GOVERNO MUNICIPAL
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAMÍLIA - SEMFA

FICHA DE BATISMO

Nº _____

Nome Completo: _____ Sexo: () Masculino () Feminino

Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____ anos, Estado Civil: () Solteiro (a) () Casado (a)

Endereço: Rua / Avenida: _____ Número: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Igreja: _____ Telefone: (____) _____

Pastor(a) _____ Data do Batismo: ____/____/____

Batizando(a)

Responsável pelo Batizando(a) quando menor