

---

## PROVISÃO/NOMEAÇÃO

Façamos saber que, em virtude das necessidades espirituais do **NOME REGIONAL CNBB**, é de nosso interesse de Pastor e Pai, **NOMEAR** como de fato, **NOMEAMOS A COORDENAÇÃO DA PASTORAL DA SAÚDE**, enquanto não mandarmos contrário por um período de **XX** anos.

**Assessor Eclesiástico - NOME**

**Coordenador(a) - NOME**

**Vice-Coordenador(a) - NOME**

**Secretário(a) - NOME**

**Vice-Secretário(a) - NOME**

**Tesoureiro(a) - NOME**

**Vice-Tesoureiro(a) - NOME**

Precioso e ativo auxílio nesse ministério, exercerá esta função em fraterna caridade e reverência ao **NOME DO BISPO PRESIDENTE DO REGIONAL CNBB**, com as faculdades ordinárias, deveres e privilégios estatuídos em Direito.

Esta Provisão(Nomeação) será lida em momento oportuno e registrada no Livro de Tombo do **NOME DO REGIONAL CNBB**.

**DADA e PASSADA**, aos **DIA** de **MÊS** de **ANO** sob Nosso Sinal e Selo do **NOME DO REGIONAL CNBB**.

---

NOME DO BISPO PRESIDENTE DO REGIONAL CNBB  
NOME DO REGIONAL CNBB

Livro nº \_\_\_\_\_ Folha nº \_\_\_\_\_  
Registro nº \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

COLOCAR O  
LOGO DO  
REGIONAL CNBB

DAR DOIS CLICK COM O MOUSE PARA PREENCHER OS DADOS  
COLOCAR O NOME DO REGIONAL CNBB



---

**FAVOR PREENCHER OS DADOS DA COORDENAÇÃO CONFORME DESCRIÇÃO**

**ASSESSOR ECLESIAÍSTICO:**

Nome:

Telefone:

E-mail:

**COORDENADOR(A):**

Nome:

Telefone:

E-mail:

**VICE-COORDENADOR(A):**

Nome:

Telefone:

E-mail:

**SECRETÁRIO(A):**

Nome:

Telefone:

E-mail:

**VICE-SECRETÁRIO(A):**

Nome:

Telefone:

E-mail:

**TESOUREIRO(A)**

Nome:

Telefone:

E-mail:

**VICE-TESOUREIRO(A)**

Nome:

Telefone:

E-mail:

---

ENDEREÇO DO REGIONAL CNBB  
TELEFONE DO REGIONAL CNBB  
SITE / E-MAIL DO REGIONAL CNBB