**CERNE**

**CENTRO DE RENOVAÇÃO ESPIRITUAL**

**CERNE 124**

**Mairiporã, SP – 11/02 a 21/03 de 2023**

**FICHA DE APRESENTAÇÃO DO/A CANDIDATO/A**

**(A ser preenchida pelo/a Superior/a**

Nome da Congregação..............................................................................................................................

Província..................................................................................................................................................

Nome do(a) Candidato(a).......................................................................................................................... Principais características do(a) candidato(a):...........................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Outras informações importantes................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Importante: Conversar com o(a) candidato(a) sobre os objetivos e condições para admissão ao Cerne (Ver Folder no Site CRB) e motivações...conversem também sobre a necessidade da liberação integral de todas as atividades e compromissos na Comunidade e Província caso seja aceito(a).

Nome do (a) Superior(a)............................................................................................................................

Endereço: Rua.........................................................................nº............ Bairro:......................................Cidade:........................................................................UF:..............

Tel.: ( )...................................... E-mail: ..........................................................................................

**Dados para recibo:**

Razão Social: ......................................................................................................................................... CNPJ: ........................................... / Endereço: .....................................................................................

Telefone................................................................E-mail: ................................................................

Assinatura do(a) Superior(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e Data:..............................................................................................................

|  |
| --- |
| **Enviar para** **cerne@crbnacional.org.br** |

**SDS Bloco H nº 26 Sala 507 Fone: (61)3226.5540 Edifício Venâncio II Fax: (61)3224.4249 70393-900 - Brasília-DF www.crbnacional.org.br cerne@crbnacional.org.br**