COORDENADOR DE INTERESSADOS

REGISTRANDO E ACOMPANHANDO OS AMIGOS QUE FREQUENTAM A IGREJA

COORDENADOR DE INTERESSADOS

REGISTRANDO E ACOMPANHANDO OS AMIGOS QUE FREQUENTAM A IGREJA

Igreja:

Distrito:

Diretor do Ministério Pessoal:

Tel.:

Coordenador de Interessados:

Tel.:

EVANGELISMO EM 1 MINUTO NA PORTA DA IGREJA

"Homens de um minuto - *Sede fiéis homens de um minuto, para anunciar os louvores daquele que vos chamou das trevas para Sua maravilhosa luz"* (Ellen G. White, Serviço Cristão, p. 186). Estes 60 segundos podem fazer toda a diferença na vida de alguém.

A Bíblia também nos apresenta esta urgência: *"E nós, na qualidade de cooperadores com ele, também exortamos a que vocês não recebam em vão a graça de Deus. Porque ele diz: 'No tempo aceitável escutei você e no dia da salvação eu o socorri.' Eis agora o tempo oportuno! Eis agora o dia da salvação!"* (2Co 6:1, 2).

Evangelismo em 1 minuto na porta da igreja:

- Recepcionar com amor e simpatia e acolher bem os amigos na porta da igreja.
- Desejar o bem, suspender todo julgamento e deixar a pessoa confortável.
- Oferecer ajuda, oração e a oportunidade de um estudo bíblico.
- Responder imediatamente a uma solicitação de estudos bíblicos, marcando dia e hora para começar o estudo, registrando o nome do responsável.

"Palavras bondosas ditas com simplicidade, pequeninas atenções dispensadas com singeleza, dissiparão as nuvens da tentação e da dúvida que se adensam sobre a alma. A sincera expressão de simpatia cristã vinda do coração e manifestada com simplicidade, tem poder de abrir a porta dos corações que necessitam do singelo e delicado toque do Espírito de Cristo" (Ellen G. White, Evangelismo, p. 483).

QUAL É A ÚNICA PERGUNTA QUE VAI IMPORTAR NA ENTRADA DO CÉU?

- QUEM CHEGOU?
- QUEM NÃO CHEGOU?

QUEM RESPONDE À PERGUNTA "QUEM CHEGOU?" A CADA SÁBADO NA IGREJA?

- O PROFESSOR DA UNIDADE DA ESCOLA SABATINA
- O COORDENADOR DE INTERESSADOS

"Uma pessoa é de mais valor para o Céu do que um mundo inteiro de propriedades, casas, terras e dinheiro" (Ellen G. White, Testemunhos Seletos, v. 2, p. 375).

"Assim as igrejas eram fortalecidas na fé e aumentavam em número dia a dia" (Atos 16:15).

Ministério Pessoal DSA

O COORDENADOR DE INTERESSADOS

É imprescindível que o grande número de interessados desenvolvidos por meio da ação missionária da igreja sejam atendidos prontamente. É grande o número daqueles que entram em contato com a verdade e, não raro, são deixados à mercê de sua própria iniciativa para uma decisão final em favor do evangelho. A igreja precisa aproveitar cada oportunidade de alcançá-los, e, para isso, é necessário que alguém coordene o atendimento a esses interessados. Esse é o papel do Coordenador de Interessados da igreja.

O Coordenador de Interessados é um servo que ministra para Deus e que, como todo cristão, é chamado para o ministério, dotado pelo Espírito Santo e ordenado pelo batismo para o ministério (Efésios 4:11, 12).

O Coordenador deve ver seu trabalho na igreja como um ministério para o qual Deus o chamou, com a vontade de Deus operando em sua vida.

A seguir, trazemos algumas orientações, baseadas no Manual da Igreja (p. 65), acerca deste oficial da igreja:

1. É escolhido por ocasião da eleição dos oficiais da igreja. Pode ser homem ou mulher com forte espírito de liderança, alguém profundamente comprometido com a salvação de almas. Para evitar multiplicidade de cargos e atender às características necessárias, pode-se eleger um ancião para essa função.

2. É membro da comissão da igreja e da comissão do Ministério Pessoal. Trabalha apoiando diretamente o pastor e o diretor do Ministério Pessoal.

3. Mantém uma lista organizada com nome e endereço de todos os interessados atraídos pelas diversas atividades evangelísticas da igreja, tais como:

- Estudos bíblicos nos lares.
- Pequenos Grupos.
- Duplas Missionárias.
- Pesquisas de casa em casa.
- Distribuição de literatura missionária (revistas, folhetos, etc.).
- "Minha lista pessoal de interessados."
- "Cartão de honra" - Nomes entregues pela equipe de recepção da igreja.
- Escola Sabatina - os amigos que visitam a cada sábado.
- Juvenis ainda não batizados.
- Cerimônias batismais - pessoas que responderam aos apelos.
- Campanhas de evangelismo público.
- Cursos "Como deixar de fumar".
- Interessados da TV Novo Tempo.
- Escola Adventista - alunos e familiares.
- Serviços em favor da comunidade.
- Colportagem.
- Hospitais e clínicas.
- Recolta.
- E outros.

4. Fornece nome e endereço de interessados a todos os membros que desejarem visitar e dar estudos bíblicos.

Obs.: Para os nomes colhidos através do cartão de honra, certificar-se de que serão atendidos pelas pessoas que os contactaram e que o coordenador do Ministério da Recepção ajudará o Coordenador de Interessados a coordenar os contatos e visitas iniciais.

5. Providencia para que todos os interessados sejam atendidos prontamente e acompanha esse atendimento para que não haja tardança nem negligência.

6. Apresenta à Comissão da Igreja relatório mensal com o número de interessados obtidos e de quantos estão recebendo atendimento.

7. Quando percebe que o interessado está suficientemente desenvolvido, partilha isso com o pastor.

COMO FAZER O LEVANTAMENTO DE TODOS OS INTERESSADOS DA IGREJA

O Coordenador de Interessados deve colher os dados de todos os interessados da igreja, quer sejam os que foram contatados fora da igreja quer sejam os que, a convite dos membros, tenham assistido a alguma programação e se tornado amigo dos adventistas.

Quanto àqueles que visitam a igreja, o Ministério da Recepção já terá uma ficha contendo os dados do visitante, que será entregue ao Coordenador de Interessados após os contatos iniciais.

Por sua vez, o coordenador transfere os dados recebidos da recepção para este caderno e faz a definição e/ou confirmação daqueles que darão assistência a esses visitantes de acordo com o grau de interesse de cada um.

Outra forma de se conseguir catalogar nomes e endereços é através das Unidades de Ação da Escola Sabatina e dos Pequenos Grupos da igreja, solicitando aos professores e líderes dos PGs que colham, com seus alunos e participantes dos PGs, os dados de todos os interessados que a unidade e o PG tem.

Após um apanhado geral, a lista pode ser atualizada de mês em mês, seguindo o mesmo processo.

Uma conscientização geral da igreja pode ser feita através de seus veículos de comunicação: o quadro de anúncios, boletim da igreja, ou até e mesmo a comunicação verbal nos horários reservados para isso.

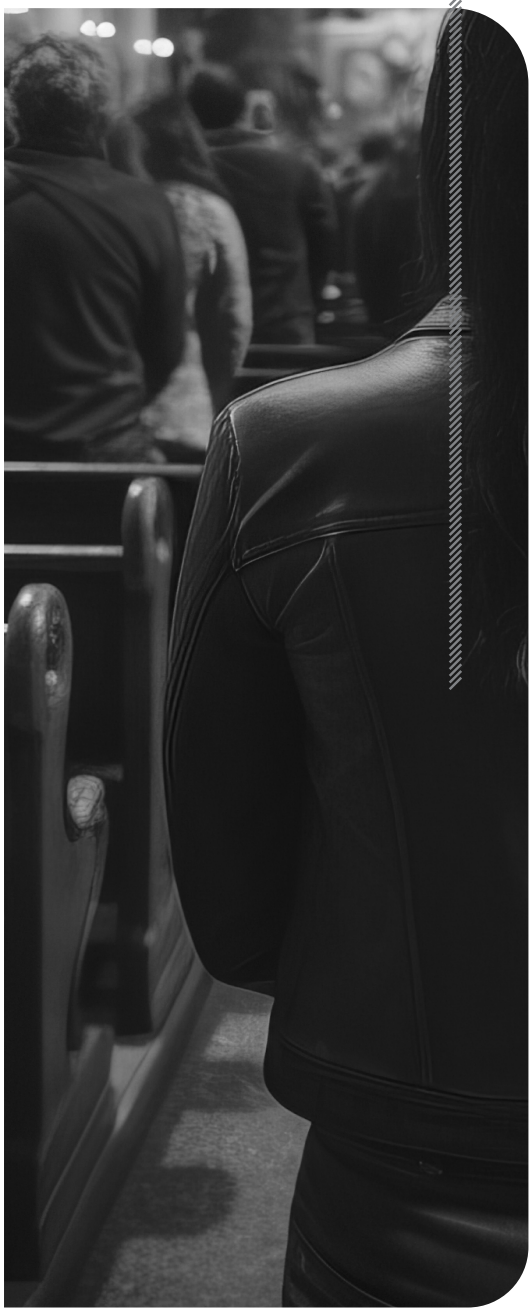
Finalmente, um contato pessoal do coordenador com cada membro da igreja, em cada oportunidade possível, vai assegurá-lo de que ele conseguiu relacionar os dados de cada interessado que a igreja tem e acompanhar o atendimento.

APÓS O EVANGELISMO DA SEMANA SANTA, OS NOMES DAS VISITAS QUE FREQUENTARAM AS UNIDADES DE AÇÃO, PGs E A IGREJA DEVEM SER IMEDIATAMENTE INCLUÍDOS NESTE CADERNO DE INTERESSADOS.

RELATÓRIO PARA AS COMISSÕES DA IGREJA DA EQUIPE DE RECEPÇÃO

RELATÓRIO DO COORDENADOR DE INTERESSADOS NAS COMISSÕES DA IGREJA

MÊS	QUANTIDADES DE INTERESSADOS QUE VISITARAM A IGREJA NO MÊS	QUANTOS ESTÃO SENDO ATENDIDOS POR DUPLAS MISSIONÁRIAS



ESCALA DE TRABALHO

ESCALA DE TRABALHO DO COORDENADOR DE INTERESSADOS NA RECEPÇÃO DA IGREJA NOS CULTOS:

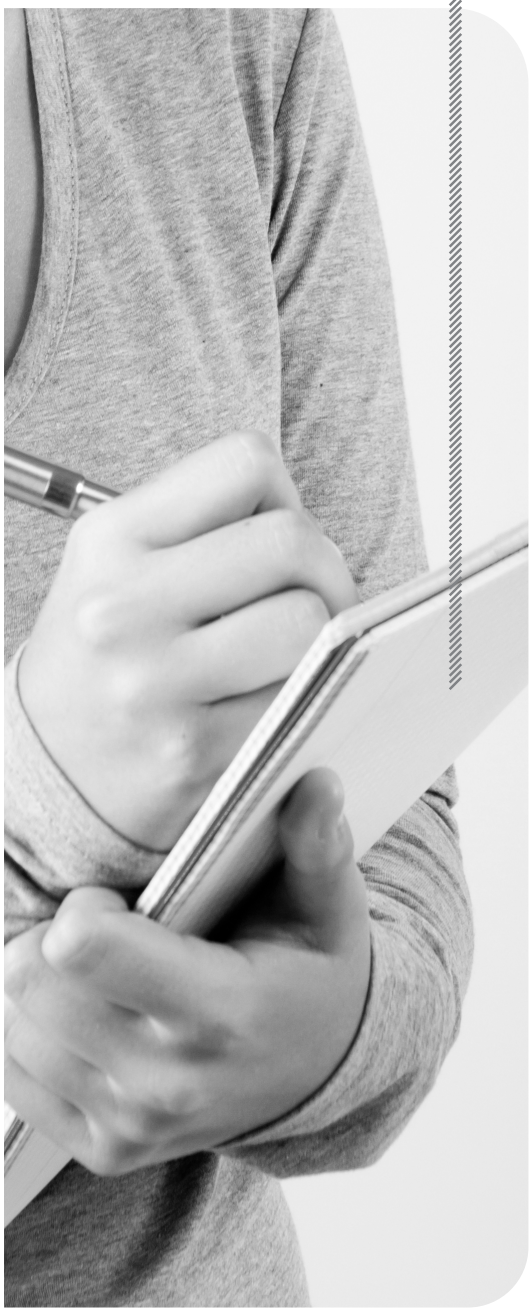
DATAS DOS CULTOS	NOME DO COORDENADOR OU RESPONSÁVEL

DATAS DOS CULTOS	NOME DO COORDENADOR OU RESPONSÁVEL

DATAS DOS CULTOS	NOME DO COORDENADOR OU RESPONSÁVEL

DATAS DOS CULTOS	NOME DO COORDENADOR OU RESPONSÁVEL

DATAS DOS CULTOS	NOME DO COORDENADOR OU RESPONSÁVEL



DADOS DOS AMIGOS VISITANTES

DADOS DOS AMIGOS VISITANTES

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
- ○ Alto
- ○ Médio
- ○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
- ○ Alto
- ○ Médio
- ○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
- ○ Alto
- ○ Médio
- ○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
- ○ Alto
- ○ Médio
- ○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
- ○ Alto
- ○ Médio
- ○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
- ○ Alto
- ○ Médio
- ○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
- ○ Alto
- ○ Médio
- ○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
- ○ Alto
- ○ Médio
- ○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐

Amigo: _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

Nº ☐ **Amigo:** _____

Aniversário: ____/____ Telefone: ( ) _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

1º contato feito em ___/___/___ Encaminhado ao Ministério Pessoal em ___/___/___

Responsável: _____

Lições 1 / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27

Grau de interesse
○ Alto
○ Médio
○ Baixo

52 MANEIRAS DE CONSEGUIR ESTUDOS BÍBLICOS:

1. Fazer a oração de Colossenses 4:2-6 (orar para Deus abrir portas).
2. Através das pessoas que aceitam os apelos nos evangelismos.
3. Amigos e familiares dos que se batizam por quem os recém-batizados oraram.
4. Mediante familiares e vizinhos de adventistas.
5. Através de amigos que vêm à igreja (Recepção).
6. Por meio dos alunos da Escola Bíblica (NT).
7. Pelo projeto Casais de Esperança (Encontros de Casais).
8. Com os desbravadores e familiares.
9. Com os aventureiros e familiares.
10. Pelas pessoas auxiliadas pela ASA e ADRA.
11. Através de alunos e familiares da Escola Adventista.
12. Por meio de membros afastados (Reencontro).
13. Com clientes da Colportagem.
14. Mediante projeto de oração e visitação a pacientes e familiares (hospitais e clínicas adventistas ou não).
15. Através do oferecimento de estudos bíblicos on-line ou presenciais nas redes sociais para estudantes.
16. Após feiras de saúde e feira pet.
17. Em cursos de culinária saudável.
18. Por meio das crianças e familiares das Escolas Cristãs de Férias.
19. Com o Chá entre Amigas do Ministério da Mulher.
0. Mediante as pessoas alcançadas com o projeto Quebrando o Silêncio.
21. Através do retiro espiritual com amigas da igreja.
22. Mediante as pessoas alcançadas pelo projeto Ouvido Amigo (atendimento por profissionais de saúde mental).
23. Por meio dos funcionários das instituições adventistas e seus familiares.
24. Com livros e folhetos identificados com o contato da igreja.
25. Com anúncios em rádios, jornais, aplicativos de vendas (ex.: OLX), outdoors, busdoors, totens, banner em cada endereço da IASD.
26. Através do Ministério Carcerário (detentos e familiares).
27. Em atividades de serviço com base nos ensinamentos bíblicos, como trabalho voluntário em asilos, abrigos ou orfanatos.

28. Nos Pequenos Grupos, nas casas de amigos.

29. Em curso de empreendedorismo.

30. Em cursos de finanças.

31. Em cursos para deixar de fumar (grupos).

32. Em cursos para deixar de beber (grupos).

33. Camporis de jovens, desbravadores e aventureiros.

34. Em cantatas bíblicas.

35. Com convites para participação de corais.

36. Por meio de semanas especiais (jovens, família, oração) e projetos da igreja, como o Mutirão de Natal e a Semana Santa.

37. Em funerais, com o consolo da Palavra (Projeto Bálsamo no Dia de Finados).

38. Mediante as pessoas alcançadas pela Missão Calebe.

39. Através de grupos de esportes.

40. Com grupos de atendimento a mães carentes ou gestantes.

41. Pelos cursos bíblicos em diferentes idiomas.

42. Por meio de acampamentos da igreja, como o retiro de verão ou de inverno.

43. Pelas sessões de filmes do Feliz7Play.

44. Através da promoção de estudos bíblicos temáticos, abordando tópicos específicos de interesse, como profecias, arqueologia, milagres ou personagens bíblicos.

45. Mediante concursos bíblicos, como o Bom de Bíblia.

46. Com a promoção de uma campanha de leitura da Bíblia em toda a comunidade, estabelecendo metas e compartilhando recursos.

47. Por meio da criação de grupos de leitura com o envio de audiolivros e do estudo "Jesus Restaurador da Vida" em áudio.

48. Com a divulgação da TV Novo Tempo, a distribuição de cartões com QRcode do menu de estudos bíblicos.

49. Através do estabelecimento de parcerias com livrarias ou bibliotecas locais para exibir materiais relacionados à Bíblia.

50. Mediante a organização de excursões a locais históricos relacionados à Bíblia.

51. Pela realização de estudos bíblicos em parques ou áreas de lazer ao ar livre.

52. Por meio da realização de eventos temáticos, como jantares bíblicos, nos quais os participantes podem experimentar alimentos mencionados na Bíblia.