



## FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AGREGAÇÃO

(a ser preenchido com caracteres de impressão)

3. Conselho Nacional ou assimilado : .....

4. Subdivisão País (se for o caso) : .....

### IDENTIDADE DA CONFERÊNCIA

5. Conferência .....

6. Data de fundação (Ano/ Mês /Dia) (AAAA/MM/DD) .....

### LOCALIZAÇÃO GEOGRÁFICA

7. Endereço postal da Conferência:

N° da Rua..... Nome da Rua .....

Complemento: .....

Código postal ..... LOCALIDADE.....

Estado/região/departamento/Província (assinalar o termo exato) .....

Endereço de e-mail da Conferência : .....

8. A Conferência está implantada em : *(Marcar uma única opção e especificar o nome e a cidade)*

Uma igreja, sub-paróquia

Um hospital

Uma escola

Uma Universidade

Uma empresa

Outro (especificar) .....

Nome : .....

Cidade : .....

9. Anexado à PARÓQUIA : Nome .....

Cidade da paróquia .....

10. da DIOCESE de : .....

### LIGAÇÃO DA CONFERÊNCIA AOS CONSELHOS

11. Localização Vicentina

Indicar quais Conselhos a Conferência faz parte, do mais próximo ao mais longínquo:

— .....

— .....

— .....

## OS MEMBROS

12. Tipo de Conferência:

Crianças e adolescentes

Jovens

Adultos

Especificar a média de idade:.....

.....

.....

13. Número de membros .....

14. NOME e sobrenome do/a Presidente .....

Profissão (facultativo)..... Contato@ .....

Endereço postal : .....

15. Nomes e sobrenomes dos membros do Mesa/Diretoria :

Vice-Presidente..... Profissão (facultativo): .....

Tesoureiro ..... Profissão : .....

Secretário ..... Profissão : .....

Conselheiro espiritual .....

## BREVE RELATÓRIO DE ATIVIDADES

16. **Frequência das reuniões**

17. Qual é a parte da **oração** na vida da Conferência? Possibilidade de várias escolhas.

Orações tradicionais no início e no fim da sessão

Meditação espiritual

Outros : especificar.....

18. Em sua Conferência, a **visita à domicílio** (escuta e partilha a fim de estabelecer uma conexão durável no tempo) é uma prática :

Frequente

Ocasional

Inexistente

(entre cada reunião)

19. Quais são as **outras atividades** da Conferência ? *Possibilidade de várias escolhas*

Auxílios em gêneros ou dinheiro .....

(especificar quais).....

Serviços à pessoa em domicílio.....

Evangelização .....

Obra especializada (local de acolhimento).....

Micro-realização (setor rural ou econômico).....

Outros: (especificar).....

.....

20. Os membros receberam uma **formação**? ..... SIM  NÃO

Se sim, qual? : .....  
.....  
.....

21. Quais são as atividades em conexão com a **paróquia** ou o estabelecimento (escola, hospital, empresa, etc..)?

*Possibilidade de várias escolhas*

- Missas
- Cerimônia de engajamento vicentino
- Festas Vicentinas
- Missões
- Serviços prestados à paróquia

Outros : especificar.....  
.....

22. O Presidente (ou representante) participa das reuniões do Conselho Particular ?  SIM  NÃO

23. Vocês participam de reuniões festivas com outras Conferências da região ?  SIM  NÃO

Especificar.....

24. Como nasceu a Conferência (*várias escolhas são possíveis*)

- Da demanda da paróquia
- Iniciativa de Vicentinos
- Iniciativa da Família Vicentina (Lazaristas, Filhas da Caridade, Religiosos de São Vicente de Paulo)

Outro: especificar.....  
.....

25. A Conferência é hermanada ?  SIM  NÃO

\*

Este formulário foi preenchido por: Nome, sobrenome e função Vicentina .....  
.....

**ATESTO AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE FORMULÁRIO**

Data e assinatura  
**O Presidente da Conferência**

Data e assinatura  
**O Presidente do Conselho Nacional**