****

**GRUPO ESPÍRITA DA PRECE “CHICO XAVIER”**

**GRUPO DE ESTUDOS DA DOUTRINA ESPÍRITA- G.E.D.E**

**Módulo Básico**

| Inscrição Nº: |  Data: |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: Data de Nascimento: |
| Endereço: |
| E-mail: Telefones: |
| Contato para emergência (nome e telefone): |  |  |  |  |  |  |
| Conhece a Doutrina Espirita?  | SIM |  | NÃO |  | Há quanto tempo? |
| Frequentou algum Curso Básico de Espiritismo? | SIM |  | NÃO |  | Qual? |  |
| Já leu Obras Espíritas? | SIM |  | NÃO |  | Quais? |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Já participou de trabalhos mediúnicos como médium? | SIM |  | NÃO |  | Quanto tempo? |  |
| Participa atualmente de algum trabalho mediúnico? | SIM |  | NÃO |  | Onde?  |  |
| Qual a sua função nesse trabalho? |  |  |  |  | Há quanto tempo? |  |
| Acha que possui mediunidade? | SIM |  | NÃO |  | Quais? |  |
| Identifica em si algum sintoma de mediunidade? | SIM |  | NÃO |  | Quais? |  |
| Realiza momentos de reflexão ou prece em casa, tais como o "Evangelho no Lar"? | SIM |  | NÃO |  |  |  |
| Dão-se manifestações mediúnicas nessas reuniões? | SIM |  | NÃO |  | Que tipo? |  |
| Comentários: |
|  |
|  |
|  |
|  |

Assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_