



IGREJA PRESBITERIANA DO BRASIL
SAF • SOCIEDADE AUXILIADORA FEMININA

ESTATÍSTICA • FORMULÁRIO INDIVIDUAL

SAF _____

DEPARTAMENTO _____

SÓCIA _____ ANO _____

ITEM	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
PARTICIPAÇÃO												
Reuniões de Oração												
Visitas Realizadas												
DISTRIBUIÇÃO												
Bíblias												
NT – Evangelhos												
Literatura Cristã												
Folhetos												
CONTRIBUIÇÃO – R\$												
Ofertas Missionárias												
Ofertas para Assistência Social												
Contribuição Mensal												
Contribuição Anual paga em ____/____/____												

