

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Para  
União de Capelães Evangélicos do Brasil – UCEBRAS  
Com sede em Belo Horizonte / MG.



### **CARTA DE RECOMENDAÇÃO**

Recomendamos o (a) Sr (a) \_\_\_\_\_  
como membro, em pleno gozo de suas atividades em nossa congregação, o (a)  
qual está autorizado (a) por nós a participar do Curso de Capelania Evangélica  
Interdenominacional oferecida por vossa Instituição.

Sem mais,

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Pastor

Pastor: \_\_\_\_\_  
Igreja: \_\_\_\_\_  
Endereço e Telefone: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_