



RELATÓRIO ANUAL PARA A SEDE CENTRAL **DO CÍRCULO DE MEDITAÇÃO DE _____**

Por gentileza, envie este relatório ao Departamento de Centros uma vez por ano, depois que o Círculo tiver escolhido o novo Secretário Correspondente. Preencha apenas as partes aplicáveis a seu Círculo de Meditação (por exemplo, nem todos os círculos têm escola dominical ou realizam todos os serviços relacionados, etc.).

**NOME DO SECRETÁRIO
CORRESPONDENTE DURANTE O NOVO
TERMO:**

E-MAIL DO SECRETÁRIO:

**ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA
DURANTE O NOVO TERMO:**

LOCAL DOS SERVIÇOS E REUNIÕES:

Capacidade Máxima da Capela:

PROGRAMAÇÃO DOS SERVIÇOS:

	Dia(s)	Hora	Frequência	Média de comparecimento
Serviço de Meditação				
Serviço de Leitura				
Serviço Inspirativo				
Serviço de Oração				

O LOCAL DE REUNIÃO É:

Residência particular

Alugado por prazo determinado

Alugado por prazo indeterminado

Sede própria

Data

Hora

Comparecimento

OUTRAS INFORMAÇÕES:

1. Os devotos se reúnem regularmente para analisar assuntos relacionados ao Círculo?

Comparecimento _____ Frequência _____

2. São feitos encontros sociais para confraternização entre os membros do Círculo?

Comparecimento _____ Frequência _____

3. O Círculo organiza retiros conduzidos?

De um dia _____ Comparecimento _____ Frequência _____

De fim de semana _____ Comparecimento _____ Frequência _____

Outros (favor detalhar) _____

4. O Círculo tem conta bancária?

Se sim, favor preencher o Relatório Financeiro Anual (RFA)

Nome do Secretário Correspondente atual:

Data: _____

Nome da pessoa que preencheu o relatório:

Favor acrescentar outros comentários sobre o Círculo de Meditação e suas atividades. Obrigado.