



Minha Família

Histórias Que Nos Unem



Este livreto pertence a:

“Descobrimos algo sobre nós mesmos, quando aprendemos sobre nossos antepassados.”

Presidente Thomas S. Monson A Igreja de
Jesus Cristo dos Santos dos Últimos Dias

“Verdades constantes numa época de mudanças”, A Liahona, maio de 2005, p. 19



Como utilizar este livreto

Preencha as páginas em
qualquer ordem.



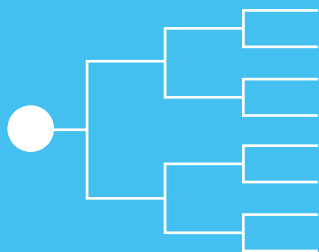
Deixe sua família ajudá-lo com
as informações de antepassados
que você não conhece.



Quando as informações de um
antepassado falecido estiverem
completas, acrescente-as ao
FamilySearch.org e realize as
ordenanças no templo.

Minha História

Eu



Nossos filhos

Coloque uma marca de verificação em cada nome ao realizar as ordenanças do templo.

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nossos filhos

Coloque uma marca de verificação em cada nome ao realizar as ordenanças do templo.

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

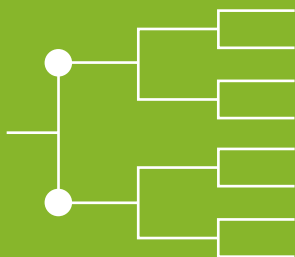
Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Meus pais



Minha família



Meus irmãos e irmãs

Coloque uma marca de verificação em cada nome ao realizar as ordenanças do templo.

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

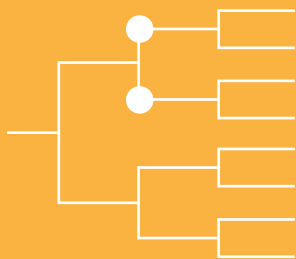
Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Meus avós



Lado do pai



Filhos de meus avós

Coloque uma marca de verificação em cada nome ao realizar as ordenanças do templo.

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

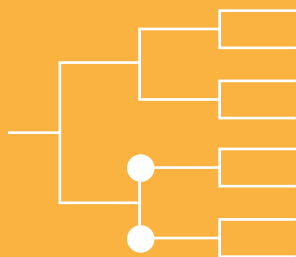
Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Meus avós



Lado da mãe



Filhos de meus avós

Coloque uma marca de verificação em cada nome ao realizar as ordenanças do templo.

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

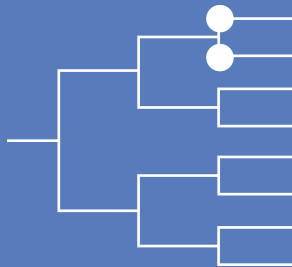
Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Meus bisavós



Lado do pai do pai



Filhos dos bisavós

Coloque uma marca de verificação em cada nome ao realizar as ordenanças do templo.

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

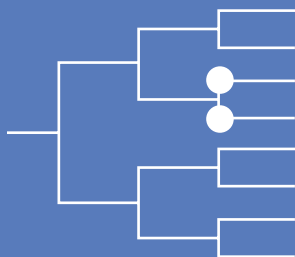
Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Meus bisavós



Lado da mãe do pai



Filhos dos bisavós

Coloque uma marca de verificação em cada nome ao realizar as ordenanças do templo.

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

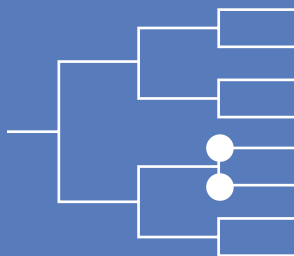
Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Meus bisavós



Lado do pai da mãe



Filhos dos bisavós

Coloque uma marca de verificação em cada nome ao realizar as ordenanças do templo.

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

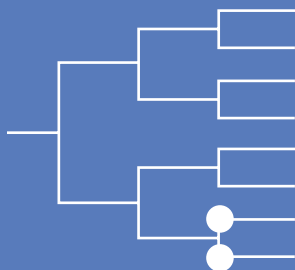
Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Meus bisavós



Lado da mãe da mãe



Filhos dos bisavós

Coloque uma marca de verificação em cada nome ao realizar as ordenanças do templo.

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Minha Árvore Familiar



Pai:



Mãe:



 Avô:

 Avó:

 Avô:

 Avó:

 Bisavô:

 Bisavó:

 Bisavô:

 Bisavó:

 Bisavô:

 Bisavó:

 Bisavô:

 Bisavó:

Mais antepassados

As páginas a seguir podem ser usadas para antepassados que não tiveram uma página dedicada a eles neste livreto.

Filhos de meu antepassado

Coloque uma marca de verificação em cada nome ao realizar as ordenanças do templo.

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Filhos de meu antepassado

Coloque uma marca de verificação em cada nome ao realizar as ordenanças do templo.

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Filhos de meu antepassado

Coloque uma marca de verificação em cada nome ao realizar as ordenanças do templo.

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Filhos de meu antepassado

Coloque uma marca de verificação em cada nome ao realizar as ordenanças do templo.

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Falecido: Sim Não

Data de nascimento: _____ Local: _____

Data de falecimento: _____ Local: _____

O trabalho de reunir a família do Pai Celestial (...) é para todos. Todos fazemos a coligação.

Henry B. Eyring "Reunir a família de Deus",
A Liahona, maio de 2017

Para mais informações, entre em contato com:



A IGREJA DE
JESUS CRISTO
DOS SANTOS
DOS ÚLTIMOS DIAS

PORTUGUESE

