

Formulário de Genealogia Oral

| | | | | | | | |
|--|--------|---------------------------------|----------------------------|---|---------------------|------------------|--------|
| Apelido e Nome do Informante: | | | N * da Gen Colecionada: | Clã: | Data da Entrevista: | N* da Entrevista | Page 1 |
| Endereço do Informante: Comuna, Município, Província, País | | | | ID do Agente de Campo: | Arquivo * | | |
| | | | | Nome do Agente de Campo: | | | |
| N* Gen | Gênero | A/C/F: | Morto/ Vivo | Preencha as informações sobre a Data e Local de Nascimento, Data e Local de Casamento, Data e Local da Morte. | | | |
| | M/F | A=Ancestral, C=Cônjuge, F=Filho | | | | | |
| | | | Nome: | Data de Nascimento _____ | Local _____ | | |
| | | | | Data de Casamento _____ | Local _____ | | |
| | | | | Data da Morte _____ | Local _____ | | |
| | | | Nome: | Data de Nascimento _____ | Local _____ | | |
| | | | | Data de Casamento _____ | Local _____ | | |
| | | | | Data da Morte _____ | Local _____ | | |
| | | | Nome: | Data de Nascimento _____ | Local _____ | | |
| | | | | Data de Casamento _____ | Local _____ | | |
| | | | | Data da Morte _____ | Local _____ | | |
| | | | Nome: | Data de Nascimento _____ | Local _____ | | |
| | | | | Data de Casamento _____ | Local _____ | | |
| | | | | Data da Morte _____ | Local _____ | | |
| | | | Nome: | Data de Nascimento _____ | Local _____ | | |
| | | | | Data de Casamento _____ | Local _____ | | |
| | | | | Data da Morte _____ | Local _____ | | |
| | | | Nome: | Data de Nascimento _____ | Local _____ | | |
| | | | | Data de Casamento _____ | Local _____ | | |
| | | | | Data da Morte _____ | Local _____ | | |

