



FACULDADE TEOLÓGICA BATISTA EQUATORIAL

Mantenedor: SEMINÁRIO TEOLÓGICO BATISTA EQUATORIAL – STBE

Credenciamento: Portaria MEC Nº3.531, de 13/12/2002 (D.O.U. de 16/12/2002)



COORDENADORIA DE EXTENSÃO



FICHA DO ALUNO

FOTO

Curso:

Qualificação em Ministério Musical

Instrumento:

Turma:

Matrícula:

Dados Cadastrais:

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

CEP: _____ BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: PA

FONE(S): _____ E-MAIL: _____

RG: _____ ÓRGÃO EMISSOR: _____ CPF: _____

PROFISSÃO: _____ DATA NASC.: ____/____/____ IDADE: ____

ESTADO CIVIL: _____ SEXO: M () F ()

FILIAÇÃO: PAI _____ MÃE _____

GRAU DE INSTRUÇÃO: () FUNDAMENTAL () MÉDIO () SUPERIOR, qual? _____

RELIGIÃO: _____ DENOMINAÇÃO: _____

IGREJA: _____ FUNÇÃO: _____

Se menor, RESPONSÁVEL: _____ CONTATO: _____

RG: _____ ÓRGÃO EMISSOR: _____ CPF: _____

COMO SOUBE DO CURSO?

() Rádio () Outdoor () Site da FATEBE () Panfleto () Cartaz

() Jornal. Qual? _____ () Outros: _____

Data: _____ Assinatura do Candidato/responsável: _____

Taxa de Inscrição: Pago em _____ Nº Recibo _____ Tesouraria _____

Documentação:

() 1 (uma) fotografia 3x4 () Carta de Intenção do Candidato () Carta de Recomendação da Igreja

Cópias: () Carteira de Identidade () Certidão de Nascimento ou Casamento () CPF

() Certificado (ou Diploma) do Ensino Fundamental/Médio/Declaração de Escolaridade () Comprovante de

Residência Recebido em _____ Secretaria _____

Obs.: _____
