

# Pós-Graduação

Fatebe



BR 316, KM 01, 6241. Castanheira. CEP 66645-003. Belém-PA. CNPJ/MF 04.978.193/0001-00  
Fone(s): (91) 3235-1605/1522. Fax: (91) 3245-1174. E-mail: fatebe@fatebe.edu.br Site: www.fatebe.edu.br  
Credenciamento: Portaria MEC N°3.531, de 13/12/2002 (D.O.U. de 16/12/2002)



Curso:

Aprofundamento Bíblico

Turma:

Matrícula:

FOTO

INSCRIÇÃO nº \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
FONE(S): \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EMISSOR: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ PROFISSÃO: \_\_\_\_\_  
GRAU DE INSTRUÇÃO/CURSO: \_\_\_\_\_  
RELIGIÃO: \_\_\_\_\_ IGREJA: \_\_\_\_\_ FUNÇÃO: \_\_\_\_\_  
DATA NASC.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ SEXO: M ( ) F ( ) ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_  
FILIAÇÃO: PAI: \_\_\_\_\_ MÃE: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_ Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_

## DOCUMENTOS:

( ) Taxa de Inscrição Pago em \_\_\_\_\_ Nº Recibo \_\_\_\_\_ ( ) 1 (uma) fotografia 3x4, recente e colorida  
Cópias:  
( ) Currículo Acadêmico ( ) Diploma de Graduação (autenticada) ( ) Histórico escolar (autenticada)  
( ) CPF ( ) Cédula de Identidade ( ) Título de Eleitor  
( ) Certificado de Reservista (homens até 45 anos) ( ) Comprovante de Residência

Recebido em \_\_\_\_\_ Secretaria \_\_\_\_\_

OBS: \_\_\_\_\_

## SELEÇÃO

( ) Deferido ( ) Indeferido Data: \_\_\_\_\_ Coordenadoria: \_\_\_\_\_

OBS: \_\_\_\_\_

## MATRÍCULA

MATRÍCULA: R\$ \_\_\_\_\_ paga em \_\_\_\_\_ Nº Recibo \_\_\_\_\_ Rubrica Tesouraria \_\_\_\_\_

( ) Contrato Assinado em \_\_\_\_\_ Rubrica \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_