



COORDENADORIA DE EXTENSÃO

FICHA DO ALUNO

Curso:

- QUALIFICAÇÃO EM MISSIOLOGIA;
 QUALIFICAÇÃO EM MINISTÉRIO COM CRIANÇAS;
 QUALIFICAÇÃO PARA COORDENADORES E PROFESSORES DE EBD;

FOTO

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? _____

DENOMINAÇÃO: _____

IGREJA: _____ FUNÇÃO: _____

COMO SOUBE DO CURSO?

- () Facebook () WhatsApp () FATEBE () Panfleto () Amigos
() Igreja. Qual? _____ () Outros: _____

Data: _____ Assinatura do Candidato: _____

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

Documentação:

() 1 (uma) fotografia 3x4

Cópias: () Carteira de Identidade () CPF () Comprovante de Residência

Recebido em _____ Secretaria _____

Obs.: _____

Processo Seletivo: TURMA: _____

() Deferido () Indeferido Data: _____ Coordenadoria: _____

Obs.: _____