



Faculdade de Educação Teológica das Assembleias de Deus

Caixa Postal 1031 • Campinas - SP • 13012-970

INSCRIÇÃO PARA VESTIBULAR

CURSO BACHAREL EM TEOLOGIA

Desejo ingressar no Curso Bacharel em Teologia da **FAETAD** e estou ciente de que atendo às exigências estabelecidas no *folder* informativo da **FAETAD**. E, para isso, confirmo meus dados abaixo.

Nome completo: _____

Nasc.: ____ / ____ / ____ Natural de: _____ UF: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Apto: _____ Bloco: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____

CEP: _____ Fone: _____

E-mail: _____

R.G. nº: _____ CPF nº: _____

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

1. Preencher corretamente os dados à máquina ou com letra de forma legível;
1. Certifique-se, antes de enviar-nos a sua inscrição, de que poderá atender todas as exigências para ingresso na **FAETAD**. Favor anexar uma fotocópia do histórico escolar do Curso de Teologia;
2. Para o Candidato que concluiu o Curso de Teologia em outra Instituição, a efetivação da matrícula dar-se-á após a avaliação do currículo que atende a uma carga horária mínima de 720 horas/aula e conteúdo curricular para um total de 64 créditos;
3. Imediatamente após a **FAETAD** receber o formulário de inscrição, será postado o questionário do Vestibular nos Correios, pelo serviço de Reembolso Postal. Na sua retirada, deverá ser pago o valor de R\$ 40,00 (taxa de inscrição) e mais a tarifa de postagem;
4. Em caso de dúvidas, entre em contato pelo fone: **(19) 3757-5704**.
5. Enviar este formulário preenchido para: **FAETAD**

Caixa Postal 1031 • Campinas - SP • 13012-970
Ou para o fax (19) 3257-1228

Data: ____ / ____ / ____.

Assinatura: _____