



Faculdade de Educação Teológica das Assembleias de Deus

Caixa Postal 1031 • Campinas - SP • 13012-970

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA Nível Superior - Bacharel em Teologia

Ilmo. Sr. Diretor da
Faculdade de Educação Teológica das Assembleias de Deus - **FAETAD**

Eu, _____, abaixo assinado, _____,
(nacionalidade)
_____, nascido em: ____ / ____ / ____, natural de: _____, venho mui res-
(estado civil) (cidade / estado)

peitosamente requerer minha matrícula nesta Faculdade, no Curso de Nível Superior - Bacharel em Teologia.

Estou ciente que só terei minha matrícula efetivada após ter sido avaliado o histórico escolar do Curso de Teologia apresentado e analisada toda a documentação exigida.

Nestes Termos,

P. Deferimento.

_____ / ____ / ____
Local *Data* *Assinatura*

OPÇÃO - RECONHECIMENTO (ASSINALE COM "X")

- Nacional - Através da **FAETAD**
 Internacional - Através da Global University

DOCUMENTOS ANEXOS: (ASSINALE COM "X")

- Fotocópia do diploma de Curso Médio de Teologia da **EETAD**, se houver (frente e verso);
 Fotocópia do diploma de Curso Médio de Teologia da **FAETAD**, se houver (frente e verso);
 Fotocópia do documento de conclusão de Cursos de outras instituições (frente e verso);
 Fotocópia dos históricos escolares dos Cursos de Teologia acima assinalados;
 Fotocópia do comprovante de escolaridade (2º Grau/Ensino Médio);
 Fotocópia do documento de identidade (RG);
 Carta de apresentação da igreja;
 02 (duas) fotos recentes 2x2 (ou 3x4).

PARA USO EXCLUSIVO DA FAETAD

Data do recebimento: ____ / ____ / ____.

Despacho: _____

____ / ____ / ____
Data

Assinatura

(Vide verso)

FAETAD - Mod. 003A

PREENCHA OS DADOS ABAIXO

1. DADOS PESSOAIS

Nome: _____

End.: _____ Nº: _____ Fone: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

CEP: _____ E-mail: _____

Nacionalidade: _____ Local nasc.: _____ UF: _____

Nasc.: ____ / ____ / ____ Estado civil: _____ Sexo: M F

R.G. nº: _____ CPF nº: _____

Escolaridade: M (2ºGrau) Superior Profissão: _____

2. EXPERIÊNCIA CRISTÃ

Data da conversão: ____ / ____ / ____ Batizado nas águas em: ____ / ____ / ____

Igreja da qual é membro: _____ Membro desde: ____ / ____ / ____

Exerce cargo na igreja? Não Sim Qual? _____

3. CURSOS DE TEOLOGIA

Nome da escola: _____

Cidade: _____ UF: _____

Data da conclusão: ____ / ____ / ____ Nível: Básico Médio

Nome da escola: _____

Cidade: _____ UF: _____

Data da conclusão: ____ / ____ / ____ Nível: Básico Médio

4. NORMAS DO CURSO

Declaro estar ciente das normas do Curso, que ora me foram enviadas, comprometendo-me a cumprí-las, a partir da efetivação de minha matrícula.

Data

Assinatura