



Escola de Educação Teológica das Assembleias de Deus

Caixa Postal 1031 • Campinas - SP • 13012-970

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Curso de Teologia

Nível BÁSICO Nível MÉDIO: I II

Nome completo: _____

End.: _____ Nº: _____ Fone: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

CEP: _____ E-mail: _____

Nacionalidade: _____ Local nasc.: _____ UF: _____

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

R.G. nº: _____ CPF: _____

Filiação: _____

Igreja da qual é membro: _____ Data da filiação: ____ / ____ / ____

Batizado nas águas em: ____ / ____ / ____ Congregado (nível Básico) desde: ____ / ____ / ____

Exerce cargo na igreja? Não Sim Qual? _____

Escolaridade: F (1ºG.) M (2ºG.) Sup. Profissão: _____

Já tem Curso Básico de Teologia? Não Sim Escola: _____

____ / ____ / ____
Data

Assinatura do interessado

Observações

1. Este formulário é exclusivo para interessados em estudar Teologia através da EETAD.
2. Seu preenchimento com letra de fôrma legível antecede o preenchimento da FICHA DE MATRÍCULA.
3. Providenciar cópia de comprovante de escolaridade e 3 fotos 2,5x3,0.
4. Após preenchido, favor entregar na secretaria do Núcleo com os documentos requeridos.
5. Antes de efetuar sua matrícula, o candidato deverá tomar ciência das normas do curso, mediante a leitura do MANUAL DO ALUNO, na secretaria do Núcleo.