



Escola de Educação Teológica das Assembleias de Deus

Caixa Postal 1031 • Campinas - SP • 13012-970

TELECURSO



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO Curso de Teologia Nível MÉDIO

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: _____

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

Onde concluiu o Curso Básico de Teologia? Escola: _____

/ /
Data

Assinatura do interessado

Observações

1. Este formulário é exclusivo para interessados em fazer o nível Médio em Teologia através da EETAD.
2. Seu preenchimento deve ser com letra de fôrma legível.
3. Providenciar cópia do documento de conclusão do Ensino Fundamental.
4. Para alunos formados em outra escola, além documento de conclusão do Ensino Fundamental, enviar também o documento de conclusão e histórico escolar do Curso Básico de Teologia autenticado.
5. Após preenchido, favor enviar para Secretaria - Telecurso com os documentos requeridos.