



Curso de Teologia Ministerial

FOTO

CADASTRO DO ALUNO

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Sexo: Masculino Feminino

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____ Estado: _____

CPF: _____ RG: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

CEP: _____ - _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: (____) _____ - _____ Celular: (____) _____ - _____

Estado Civil: Solteiro Casado Viúvo Outro _____

Nome do Cônjuge: _____

Profissão: _____ E-mail: _____

Nível de Escolaridade:

Fundamental Incompleto Fundamental Concluído

Médio Incompleto Médio Concluído

Superior Incompleto Superior Concluído

Denominação: _____ Congregação: _____

Grupo de Estudo: _____ Cargo na Igreja: _____

Batismo em águas: ____/____/____ Batismo no Espírito Santo: Sim Não

Já leu a Bíblia toda? Sim. Quantas vezes? _____. Ainda Não

Pastor: _____ Telefone: (____) _____

Comprometo-me a cumprir as normas apresentadas, cooperando com a harmonia e auxiliando no crescimento do Curso.

Assinatura do Aluno: _____ Data: ____/____/____

AEIEADC - Associação Educacional da Igreja Evangélica Assembléia de Deus em Curitiba

Av. Cândido de Abreu, 367 - Centro Cívico - Curitiba/PR - 80530-000 - Fone: (41) 3259-4376 - 3259-4334

ENSINAI