

Cursos à Distância

Ficha de Inscrição

Nome: _____

Data Nascimento: ____/____/____ Local de Nascimento: _____

Pai: _____ Mãe: _____

Estado Civil: _____ Data Casamento: ____/____/____ Cônjuge: _____

Escolaridade: _____ Profissão: _____

Rua: _____ Nº: ____ Apto: ____ Cx.P.: ____ Bairro: _____

CEP: _____ - _____ Cidade: _____ Estado: _____

Fone: _____ ou _____ E-mail: _____

Igreja: _____ Pastor: _____

Data do Batismo: ____/____/____ Igreja: _____

Cargos que ocupa: _____

Solicito a matrícula no curso à distância de:

- Preparação de evangelistas
- Preparação de pregadores leigos
- Preparação de professores.

Estou enviando em anexo:

- Cópia de Documento de Identidade
- Foto 3x4
- Comprovante de depósito bancário.

Solicito o “roteiro de estudo” em:

- Livro (papel)
- CD Iterativo

_____, ____/____/____
Local, data

Assinatura

Obs: Envie esta ficha e os demais documentos para:

FACULDADE BATISTA PIONEIRA
Rua Dr. Pestana, 1021 – Centro
98700-000 - Ijuí / RS