



Foto  
3x4

# Ficha de Matrícula

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_ Cidade/Estado \_\_\_\_\_ Naturalidade \_\_\_\_\_ Sexo:  Masc.  Fem.

Filiação:

Pai \_\_\_\_\_ Mãe \_\_\_\_\_

Cônjuge: \_\_\_\_\_

Escolaridade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Nº de Filhos: \_\_\_\_\_

R.G. \_\_\_\_\_ C.P.F. \_\_\_\_\_ T. Eleitor: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Fone (res.): \_\_\_\_\_ Fone (com.): \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Igreja a que pertence: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Nome do Pastor: \_\_\_\_\_

Tempo de Membresia: \_\_\_\_\_ Tempo de Batismo: \_\_\_\_\_

Cargos na Igreja:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Empresa onde Trabalha: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Tempo de Firma: \_\_\_\_\_ Horário de Expediente: \_\_\_\_\_

Renda Mensal:  Até 3 Salários Mínimos  De 3 a 7 Salários Mínimos  Mais de 7 Salários Mínimos

Referência (Pastor): \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Referência (Leigo): \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Objetivo de Estudo:  Aperfeiçoamento para Obrero Leigo  
 Para ingressar no Ministério Pastoral  Aperfeiçoamento no Ministério Pastoral

*PARA USO DA SECRETARIA*

Documentos:

- |   |  |                                       |
|---|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Certificado de Conclusão do 2º Grau/Superior   | <input type="checkbox"/> Cópia do R.G.   | <input type="checkbox"/> 2 Fotos 3X4  |
| <input type="checkbox"/> Histórico Escolar Completo do 2º Grau/Superior | <input type="checkbox"/> Carta de Recomendação do Pastor                               | <input type="checkbox"/> Entrevista   |
| <input type="checkbox"/> Cópia do Título de Eleitor                     | <input type="checkbox"/> Carta de Recomendação de Diácono, Liderança ou membro oficial | <input type="checkbox"/> Outros _____ |
| <input type="checkbox"/> Cópia do CPF                                   |  |                                       |
- ORIGEM:  Matrícula  Rematrícula  Transferência

OBS. \_\_\_\_\_

Se for aceito (a) como estudante, prometo guardar o Regimento Interno desta Faculdade e zelar pelo espírito e reputação do mesmo.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Estudante

\_\_\_\_\_  
Diretor Acadêmico