

Colar
foto 3x4



INSTITUTO EVANGÉLICO MORIÁ LOGOS

FICHA DE MATRÍCULA/INSCRIÇÃO

Nr de Matrícula (a cargo do Instituto) _____ Data matrícula (a cargo do Instituto) ____/____/____

E-Mail _____

Nome _____

CPF: _____ Identidade _____

Órgão Expedidor _____ Data Expedição ____/____/____

NASC: ____/____/____ Nacionalidade _____ Naturalidade _____ Estado Civil: _____

Pai: _____ Mãe: _____

Endereço _____ Nº _____ Complemento _____

Bairro _____ CEP _____ Cidade _____ UF _____

Telefone (DDD) _____ Telefone de contato(DDD) _____ Celular (DDD) _____

Grau de escolaridade _____

Nome da Escola (Ensino Médio) _____

Endereço da Escola: _____

Data de conclusão ____/____/____

Profissão _____

Certificado de reservista ou de isenção _____ Data de expedição ____/____/____

Título de Eleitor _____ Zona _____ Seção _____

CURSO DESEJADO: _____

Recomendação pastoral (necessário para alguns cursos do Instituto):

Igreja: _____

O Ministério Vencedor fará a consagração, ordenação, separação de obreiro?

() SIM () NÃO

Carimbo da Igreja

Assinatura do Pastor

_____(Cidade), _____ de _____ de _____

Assinatura do interessado