

FICHA DE MATRÍCULA

ÁREA DE INTERESSE:

- POV** – Programa de Orientação **CFTP** – Formação Pastoral
 CFE - Formação de Evangelista **CFM** - Formação Missionária
 INTERCESSORES – Nível I **EDUCADORES**

Igreja Local: _____ Pastor/a: _____

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Natural de: _____ UF: _____

Endereço: _____ Complemento: _____

Município: _____ Estado: _____ CEP. _____

Telefone de contato: _____ Cel. _____

E-mail: _____ Escolaridade: _____

_____ de _____ de _____ de 2020
Município dia mês

Assinatura do/a Aluno/a

Assinatura do/a Pastor/a