



FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

Sua matrícula será validada mediante a apresentação da documentação pedida e o deferimento da Diretoria Acadêmica da FAETAD

Nome

(continuação do nome) Documento de identidade CPF -

Logradouro Nº

Complemento Bairro

Cidade UF CEP -

Tel. residencial () - Tel. comercial () - Tel. celular () -

E-mail

Nacionalidade Natural de -

Profissão Data de nascimento / /

Estado civil
 Solteiro Viúvo
 Casado Divorciado

Denominação

Função eclesiástica

Sua escolaridade
 Fundamental incompleto Fundamental Médio Superior
 Pós-graduado

Sexo
 Masculino
 Feminino

Formação teológica anterior
 Básico
 Médio
 Bacharel
 Nenhuma formação

Observações: _____

PARA GARANTIR QUE POSSAMOS FALAR COM VOCÊ, CASO HAJA ALGUMA EMERGÊNCIA,
INFORME O CONTATO DE AO MENOS DUAS OUTRAS PESSOAS

REFERÊNCIA 1

Nome

Tel. comercial

() -

Tel. celular

() -

E-mail

REFERÊNCIA 2

Nome

Tel. comercial

() -

Tel. celular

() -

E-mail

PARA QUE POSSAMOS ANALISAR A POSSIBILIDADE DE
DISPENSAR VOCÊ DO ESTUDO DE MATÉRIAS EVENTUALMENTE
CURSADAS NA EETAD OU OUTRAS ESCOLAS TEOLÓGICAS, POR
FAVOR, ANEXE A ESTE FORMULÁRIO TODA A DOCUMENTAÇÃO
TEOLÓGICO-ESCOLAR QUE VOCÊ TIVER

REQUERIMENTO

Na qualidade de candidato ao Programa de Formação em Teologia pela EETAD e FAETAD, venho requerer minha matrícula no Ciclo em que minha formação teológica atual permitir. Estou ciente de que o deferimento de meu pedido está condicionado à apresentação, análise e aprovação da documentação anexada a este formulário, conforme os critérios da EETAD e FAETAD. Para os devidos fins, declaro ter lido integralmente as normas que regem o Programa de Formação em Teologia e estar de acordo com elas.

Assinatura do requerente

____/____/____
Data

USO EXCLUSIVO DA FAETAD

Data: ____/____/____

Despacho: _____

Autoridade acadêmica

**APERFEIÇANDO
OBREIROS E LEIGOS
PARA A SERARA DO MESTRE**