



# Faculdade de Educação Teológica das Assembleias de Deus

Caixa Postal 1031 | Campinas - SP | Cep 13012-970  
Fone: (19) 3757-5704 | Fax: (19) 3757-5701  
www.faetad.com.br

## CADASTRO DE MONITORES ACADÊMICOS

Nº do Núcleo: \_\_\_\_\_  
(atribuído pela FAETAD)

<p>Foto 3 x 4</p> <p>Assinatura do Monitor</p>	<b>IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>	Área em que atuará: <input type="checkbox"/> Bíblia ( ) <input type="checkbox"/> Teologia ( ) <input type="checkbox"/> Educação Geral ( )
	Nome	<input type="text"/>
	RG	<input type="text"/>
	CPF	<input type="text"/>
	Nascimento	<input type="text"/>
	Logradouro	<input type="text"/>
	Nº	<input type="text"/>
	Bairro	<input type="text"/>
Complemento	<input type="text"/>	
Cidade	<input type="text"/>	
UF	<input type="text"/>	
CEP	<input type="text"/>	
Telefone fixo	<input type="text"/>	
Telefone celular	<input type="text"/>	
E-mail	<input type="text"/>	
Capacitação para Gestão de Núcleo realizada em __/__/____, através de Vídeo ( ) ou presencialmente ( ) .		

<p>Foto 3 x 4</p> <p>Assinatura do Monitor</p>	<b>IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>	Área em que atuará: <input type="checkbox"/> Bíblia ( ) <input type="checkbox"/> Teologia ( ) <input type="checkbox"/> Educação Geral ( )
	Nome	<input type="text"/>
	RG	<input type="text"/>
	CPF	<input type="text"/>
	Nascimento	<input type="text"/>
	Logradouro	<input type="text"/>
	Nº	<input type="text"/>
	Bairro	<input type="text"/>
Complemento	<input type="text"/>	
Cidade	<input type="text"/>	
UF	<input type="text"/>	
CEP	<input type="text"/>	
Telefone fixo	<input type="text"/>	
Telefone celular	<input type="text"/>	
E-mail	<input type="text"/>	
Capacitação para Gestão de Núcleo realizada em __/__/____, através de Vídeo ( ) ou presencialmente ( ) .		

<p>Foto 3 x 4</p> <p>Assinatura do Monitor</p>	<b>IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>	Área em que atuará: <input type="checkbox"/> Bíblia ( ) <input type="checkbox"/> Teologia ( ) <input type="checkbox"/> Educação Geral ( )
	Nome	<input type="text"/>
	RG	<input type="text"/>
	CPF	<input type="text"/>
	Nascimento	<input type="text"/>
	Logradouro	<input type="text"/>
	Nº	<input type="text"/>
	Bairro	<input type="text"/>
Complemento	<input type="text"/>	
Cidade	<input type="text"/>	
UF	<input type="text"/>	
CEP	<input type="text"/>	
Telefone fixo	<input type="text"/>	
Telefone celular	<input type="text"/>	
E-mail	<input type="text"/>	
Capacitação para Gestão de Núcleo realizada em __/__/____, através de Vídeo ( ) ou presencialmente ( ) .		