



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

CONTROLE DE GESTÃO DE NÚCLEO

Nº do Núcleo: _____
(atribuído pela FAETAD)

IDENTIFICAÇÃO DA IGREJA

Nome da instituição	CNPJ		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Convenção nacional (se houver)	Convenção estadual (se houver)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Logradouro	Nº	Bairro	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Complemento	Cidade	UF	CEP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefone	Fax	E-mail	Site
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DADOS DO NÚCLEO

Instalado em	Dia do encontro semanal TURMA A			Horário dos encontros				
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Dom	<input type="checkbox"/> Seg	<input type="checkbox"/> Ter	<input type="checkbox"/> Qua	<input type="checkbox"/> Qui	<input type="checkbox"/> Sex	<input type="checkbox"/> Sáb	<input type="text"/> : <input type="text"/> às <input type="text"/> : <input type="text"/>
	Dia do encontro semanal TURMA B			Horário dos encontros				
	<input type="checkbox"/> Dom	<input type="checkbox"/> Seg	<input type="checkbox"/> Ter	<input type="checkbox"/> Qua	<input type="checkbox"/> Qui	<input type="checkbox"/> Sex	<input type="checkbox"/> Sáb	<input type="text"/> : <input type="text"/> às <input type="text"/> : <input type="text"/>
	Dia do encontro semanal TURMA C			Horário dos encontros				
	<input type="checkbox"/> Dom	<input type="checkbox"/> Seg	<input type="checkbox"/> Ter	<input type="checkbox"/> Qua	<input type="checkbox"/> Qui	<input type="checkbox"/> Sex	<input type="checkbox"/> Sáb	<input type="text"/> : <input type="text"/> às <input type="text"/> : <input type="text"/>

ATENÇÃO!
Se o Núcleo funcionar no mesmo endereço da entidade hospedeira, basta escrever «O mesmo da entidade» no campo Logradouro.

Logradouro	Nº	Bairro	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Complemento	Cidade	UF	CEP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DADOS DA REMESSA

Toda a correspondência endereçada ao Núcleo deve ser enviada para o endereço

<input type="checkbox"/> do Coordenador-Secretário	<input type="checkbox"/> do Monitor-titular	<input type="checkbox"/> será retirada em mãos, no Campus da FAETAD (Campinas - SP)
<input type="checkbox"/> do Monitor-auxiliar	<input type="checkbox"/> da Igreja	

Assinatura do Coordenador-secretário

Nome legível do responsável pela remessa