Escola de Educação Teológica das Assembleias de Deus
Caixa Postal 1031 • Campinas - SP • 13012-970

NÍVEL MÉDIO

REQUERIMENTO DE VALIDAÇÃO DE DIPLOMA

Ilmo. Sr. Diretor da
Escola de Educação Teológica das Assembleias de Deus – EETAD

Eu,_____, formado(a) por esta conceituada Escola de Educação Teológica, portador(a) do DIPLOMA do Curso Básico de Teologia nº: _____, venho requerer, para o referido documento, o Termo de Validação para o nível Médio de Teologia, de acordo com a Reclassificação do Curso, aprovada em A.G.O., em 05/04/2006.

Para isso, estou enviando meu Diploma em anexo, para receber o Selo de Validação chancelado, no endereço por mim designado.

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

End.: _____ Nº: _____

Apto.: _____ Bloco: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF:_____

CEP: _____ Fone: ( ) _____

E-mail: _____

O envio do Diploma chancelado será para o endereço acima através dos Correios, após ter chegado à EETAD o comprovante do pagamento, que inclui a taxa de serviço no valor 5% do salário mínimo vigente e as despesas postais.

Nestes Termos,

P. Deferimento.

_____ / / _____

Local *Data* *Assinatura do(a) requerente*

Obs.: Após o preenchimento deste requerimento, tirar fotocópia para seu próprio controle.