

Curso Médio em Teologia

FICHA DE MATRÍCULA

NOME: _____

NACIONALIDADE: _____ NATRURALIDADE: _____

DATA NASC.: ____/____/____

ENDEREÇO: _____

CEP: _____ - _____ CIDADE: _____/UF _____

FONE RES: _____ CELULAR: _____

PROFISSÃO: _____

E-MAIL: _____

CPF n.º _____ RG nº _____ Órgão Exp. _____

ESTADO CIVIL: _____

PAI: _____

MÃE: _____

IGREJA ONDE É MEMBRO: _____

Nome do PASTOR: _____ Fone: _____

ENDEREÇO DA IGREJA: _____

MODALIDADE:

() CURSO REGULAR (*todas as 10 disciplinas do semestre*)

() DISCIPLINAS AVULSAS (*descrever em quais disciplinas se matriculará*)

Segunda-Feira: _____

Terça-Feira: _____

Quarta-Feira: _____

Quinta-Feira: _____

- ✓ Declaro que li e concordo com todos os termos do regimento interno do IBAA;
- ✓ Declaro estar ciente da obrigatoriedade de fornecer os documentos exigidos para a efetivação da matrícula (*cópia de CPF, RG, Diploma de conclusão do ensino médio ou outro superior e declaração da Igreja da qual sou membro*);
- ✓ Declaro estar ciente do compromisso do pagamento da taxa de matrícula e das 10 mensalidades (março a dezembro) com vencimento no dia 10 de cada mês.

(Ass. do aluno)