



**SEMINÁRIO
PRESBITERIANO
DE JESUS**

Rua Dr. Luis Carlos, 1094 – Vila Aricanduva
CEP 03505-000 – São Paulo – SP – Brasil
Fone/FAX: (11) 2092-4220
Site: sempredejesus.org.br
E-mail: secretaria@sempredejesus.org.br

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA (preencha de forma legível)

Ficha de inscrição: _____

Curso: () Bacharelado em Teologia Integral
() Bacharelado em Teologia Noturno
() Curso Pré-Teológico

Nome: _____ Sexo: _____

Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

Estado civil: _____ Nome do cônjuge: _____

Data de nascimento: ___/___/___ Cidade: _____ Estado: _____

Nacionalidade: _____ RG: _____ CPF: _____

Título de eleitor: _____ Reservista: _____

Residência: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: (___) _____ Celular: (___) _____

E-mail: _____

Profissão: _____

Denominação a que pertence: _____

Igreja da qual é membro: _____

Endereço da Igreja: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Nome do Pastor: _____

Endereço: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: (___) _____ E-Mail: _____

Data da matrícula: ___/___/___ Assinatura: _____