



Seminário Teológico Batista do Rio Grande do Sul

Av. Cristóvão Colombo 1098 , Floresta, Porto Alegre – RS CEP 90560-001

Fone / Fax (51) 3012 3155 - 3012 0586

Email: seminariobatista@terra.com.br Site: www.seminariobatista.com.br

Nós Batistas fazemos melhor o que fazemos juntos



foto

FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES DO(A) ALUNO(A)

(Preencher com letra de forma, sem rasuras e sem dobras no formulário.)

Dados Pessoais

Nome					Sexo	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> F
Data do Nascimento		CPF		RG Emissor			
Pai							
Mãe							
Nacionalidade		Naturalidade		Estado civil			
Cônjuge							

Endereço

Rua / Av / outros				Nº/complemento	
Bairro			Cidade		
UF		CEP		Telefone	
e-mail				Celular	

Escolaridade

Ensino Médio					
Escola					
Cidade			Data da Conclusão		
Nível Superior					
Instituição					
Cidade			Situação	Concluído <input type="radio"/> Não Concluído <input type="radio"/>	
				Em curso <input type="radio"/>	
Curso			Data da Conclusão		

Dados Eclesiásticos

Igreja onde Foi Batizado				Data de Batismo	
Igreja onde Congrega atualmente				Membro desde	
Rua / Av / outros				Nº/complemento	
Bairro			Cidade		
UF		CEP		Telefone	
e-mail				Celular	
Nome do Pastor					

A ser preenchido pela secretaria

Nº de Matrícula:		Nota no Exame de Ingresso:		Data da Matrícula:	/ /
------------------	--	----------------------------	--	--------------------	-----

Entrega de Documentos : RG CPF Certidão T. de Eleitor Histórico Escolar Carta de Rec. Igreja
 Carta de Rec. Dos Líderes Carta de Rec. do Pastor Comprovante de Residência Certificado de Reservista

Data ____/____/____

Assinatura do(a) Aluno(a): _____