



**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](http://sempredejesus.org.br)  
E-mail: [secretaria@sempredejesus.org.br](mailto:secretaria@sempredejesus.org.br)

## **FORMULÁRIO DE MATRÍCULA** **(preencha de forma legível)**

Ficha de inscrição: \_\_\_\_\_

Curso: ( ) Bacharelado em Teologia Integral  
( ) Bacharelado em Teologia Noturno  
( ) Curso de Liderança Cristã

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: \_\_\_\_\_