

**FACULDADE APLICADA DE TEOLOGIA E FILOSOFIA**  
GESTORA: ASSOCIAÇÃO DE IGREJAS EVANGÉLICAS DO MINISTÉRIO YAVÉ SHAMÁ  
CNPJ: 07.766.450/0001-39  
Avenida Júlio Lima, 1054 - Laranjal - São Gonçalo - RJ - Tel.: (21)2720-4817.

FICHA DE INSCRIÇÃO E MATRÍCULA Nº \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (Instituição)

**BACHAREL EM TEOLOGIA EAD**

DADOS PESSOAIS

Nome: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Natural de: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
Sexo: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

FILIAÇÃO

Pai: \_\_\_\_\_  
Mãe: \_\_\_\_\_

FORMAÇÃO ESCOLAR - ENSINO MÉDIO

Nome da Instituição: \_\_\_\_\_  
Nome do Curso: \_\_\_\_\_ Ano de Conclusão: \_\_\_\_\_

DADOS PROFISSIONAIS

Empresa: \_\_\_\_\_  
Ocupação / Profissão: \_\_\_\_\_

DOCUMENTAÇÃO

- ( ) Duas fotos 3X4 coloridas e recentes;
- ( ) Cópia simples do CPF, RG, Certidão de nascimento ou casamento e Comprovante de residência atual;
- ( ) Cópia **autenticada** do Certificado ou Diploma do Ensino Médio;
- ( ) Carta de autorização do Pastor-Presidente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Candidato (a).