

FICHA DE MATRÍCULA DE ALUNO

NOME: _____

LOCAL/DATA NASC.: _____ /_____/____

ENDEREÇO: _____

CEP: _____ - _____ CIDADE: _____/UF _____

FONE RES: _____ CELULAR: _____

PROFISSÃO: _____

E-MAIL: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE N.º _____ ORG. EMISSOR: _____

CPF N.º: _____

IGREJA ONDE É MEMBRO: _____

Nome do PASTOR: _____ Fone: _____

ENDEREÇO DA IGREJA: _____

CURSO MATRICULADO:

- Treinamento, Aprimoramento e formação de Oficiais
- Pregação
- Educação Cristã

**DECLARO QUE LI E CONCORDO COM TODOS OS TERMOS DO
REGIMENTO INTERNO DO IBAA**

(Ass. do aluno)

Cuiabá, MT - _____ de _____ de 20____.