

Escola de Fé e Política Waldemar Rossi

FICHA DE INSCRIÇÃO

CPF: _____

NOME COMPLETO: _____

DATA DE NASCIMENTO: __/__/____ IDADE : ____ SEXO: M () F ()

GRAU DE ESCOLARIDADE:

ENSINO FUNDAMENTAL () - ENSINO MÉDIO () - SUPERIOR ()

PÓS-GRADUAÇÃO () - MESTRADO/DOCTORADO () - OUTROS ()

NOME DA ÚLTIMA INSTITUIÇÃO EM QUE ESTUDOU:

Profissão _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____

NÚMERO: _____ **COMPLEMENTO:** _____ **BAIRRO:** _____

CEP: _____ **ESTADO:** _____ **CIDADE:** _____

TELEFONE RESIDENCIAL: (__) _____

TELEFONE COMERCIAL: (__) _____

TELEFONE CELULAR: (__) _____

EMAIL: _____

Religião _____

Paróquia _____ Região Episcopal _____

Pastoral que participa _____

Movimento que participa _____

Obs. _____

Como você obteve informações da Escola de Fé e Política

Amigo () Site () Blog () E-mail ()

Pastoral () _____

Paróquia () _____

Outro () _____

Favor enviar esta ficha para o e-mail escolafp@pastoralfp.com