

FICHA DE INSCRIÇÃO
CURSO ENVELHECIMENTO HUMANO, ESPIRITUALIDADE E CUIDADO
Edição – Porto Alegre

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome Civil: _____
Nome Religioso: _____
Filiação: Pai: _____ Mãe: _____
Estado Civil: _____ Data de Nascimento: _____
Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

2. DOCUMENTAÇÃO

CI: _____ Órgão Expedidor: _____ Data Expedição: _____
CPF: _____ Título Eleitoral: _____
Documento Militar (para sexo masculino) n°: _____

3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua: _____ nº _____ Apto: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Fone: _____ E-mail: _____

4. DADOS DA PROVÍNCIA/CONGREGAÇÃO (Para emissão Fiscal)

Nome Completo (Razão Social): _____
Nome Fantasia (caso houver): _____
Rua: _____ nº _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Fone: _____ **CNPJ:** _____

5. FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA (OBS: Anexar cópia de Diploma/Certificado e Histórico)

Curso de Graduação: _____ Ano de Conclusão: _____
Instituição: _____
Curso de Pós-Graduação: _____ Ano de Conclusão: _____
Instituição: _____

6. ATUAÇÃO PROFISSIONAL (OBS: Caso tenha anexar carta de recomendação)

Instituição em que trabalha: _____
Cargo/Função: _____
Endereço: _____ Fone: _____

7. MEMORANDO (Folha anexa)

8. FORMA DE PAGAMENTO?

- A vista com 5% de desconto (o pagamento será realizado no ato da matrícula);
 Parcelado em 3 X (o pagamento será realizado no local e durante as aulas);
 Parcelado em 6 X (por meio de boleto com vencimento no dia 10 de cada mês).

9. COMO SOUBE DA EXISTÊNCIA DO CURSO?

- Jornal Rádio TV E-mail/Internet Folder/Material IFIBE Relações com amigos
 Contato com ex-aluno/a Outro/s _____

10. DATA DA INSCRIÇÃO: _____/_____/_____.

Assinatura do/a Interessado/a: _____

