

**SEMINÁRIO TEOLÓGICO BETEL**  
**Entidade Mantenedora: Associação Evangélica de Fé**

**Formulário de Inscrição**

**I. DADOS PESSOAIS**

Nome:.....

Filiação:.....

.....  
Nº CPF..... Nº Identidade.....

Data de Nasc.: ..... / ..... / ..... Naturalidade:.....

Estado Civil:..... Nome do Conjuge:.....

Nº de filhos:..... Pai crente? ( ) Sim ( ) Não Mãe crente? ( ) Sim ( ) Não

Residência:.....

Bairro:..... Município:.....

Cep..... E mail: .....

Tel.:..... Cel.....

Ocupação principal:.....

Empresa/Instituição em que trabalha:.....

Endereço:..... Tel:.....

**II. ESCOLARIDADE**

<b>Cursos realizados</b>	<b>Ano de conclusão</b>	<b>Estabelecimento</b>
Ensino Médio		
Superior		
Pós-graduação		
Outros		

**III. RELAÇÕES ECLESIÁSTICAS**

<b>Igrejas nas quais cooperou</b>	<b>Tempo de permanência</b>
<b>Atual:</b>	

Endereço da Igreja atual:.....

Tel..... Fax..... E-mail.....

Pastor:.....

Ministérios atualmente exercidos:.....

.....

**IV. DESCREVA BREVEMENTE SUA EXPERIÊNCIA DE CONVERSÃO**

## V. DESCREVA SUA EXPERIÊNCIA PESSOAL DE CHAMADA E SUAS EXPECTATIVAS MINISTERIAIS

Rio de Janeiro..... de..... de.....

.....

### Assinatura do candidato