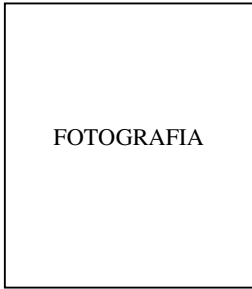


CURSO BÁSICO DE TEOLOGIA
BOLETIM DE INSCRIÇÃO



Nome:
filho(a) de e de
....., nascido(a) a/...../.....,
na freguesia de , concelho de.....
....., portador do Cartão do Cidadão n.º
com validade até/...../....., batizado(a) a/...../....., na paróquia de
....., crismado(a) a/...../.....,
na paróquia de....., no estado civil de
residente em
código postal -....., telefone
telemóvel , e-mail
profissão , requer a sua inscrição no
CURSO BÁSICO DE TEOLOGIA.

Habilitações literárias: , est. de ensino:

Habilitações literárias: , est. de ensino:

Cultura religiosa:

Paróquia ou Comunidade de residência/atividade:

Ordem/Congregação/Instituto religioso ou secular a que pertence:

Participação em organismos de apostolado e outras atividades paroquiais:

Razões da inscrição neste curso:

Porto, de de 20.....

Assinatura do candidato

.....

(A assinar pelo Pároco ou Superior religioso, no caso das inscrições promovidas pelas comunidades)

....., de de 20.....

.....
(Carimbo ou selo branco)

(A preencher pelos serviços de Secretaria)

Documentos entregues:

- ↪ Certificado de habilitações literárias
- ↪ Uma fotografia
- ↪ Outros

.....

.....

.....

.....

.....

Observações:

.....

.....

.....

.....

Porto, de de 20.....

.....



CENTRO
CULTURA
CATOLICA

Casa da Torre da Marca
Tel. 22 609 46 39 | Fax 22 543 07 73
ccc.diocese-porto.pt | ccc@diocese-porto.pt
Rua D. Manuel II, 286 | 4050-344 PORTO