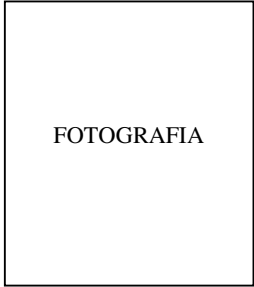


**CURSO BÁSICO DE TEOLOGIA**  
**BOLETIM DE INSCRIÇÃO**



Nome: .....  
filho(a) de ..... e de .....  
....., nascido(a) em ...../...../.....  
na freguesia de ..... , concelho de .....  
....., portador do Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão n.º .....  
emitido pelo A. de Identificação de ..... , em ...../...../....., batizado(a) em  
...../...../....., na paróquia de ..... , crismado(a) em ...../...../.....  
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