

CURSO COMPLEMENTAR DE FORMAÇÃO DE CATEQUISTAS

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

FOTOGRAFIA

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
COMPLEMENTAR DE FORMAÇÃO DE CATEQUISTAS.

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)

....., de de 20

.....
(Carimbo ou selo branco)

(A preencher pelo Secretariado Diocesano da Educação Cristã)

Observações:

.....

.....

.....

Porto, de de 20.....

.....
(Carimbo ou selo branco)

(A preencher pelos serviços de Secretaria)

Documentos entregues:

- ↪ Certificado do Curso Geral de Catequistas
- ↪ Uma fotografia
- ↪ Outros:

Observações:

.....

.....

.....

Porto, de de 20.....

.....
(Carimbo ou selo branco)



CENTRO
CULTURA
CATÓLICA

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