

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA  
ESPECIALIZAÇÃO EM MISSIOLOGIA**

Preencha todos os campos de forma legível e anexe a esse formulário os documentos indicados no item 6:

1- DADOS CADASTRAIS PESSOAIS						
Nome:					FOTO	
Nome do Pai:						
Nome da Mãe:						
Documento de identidade:	Data da Emissão:	Tipo: ( ) Civil ( ) Militar	Órgão Expedidor:	Estado:		
CPF:	Sexo:	Estado Civil:	Data de Nascimento:	Local de Nascimento:	Estado:	
País de Nascimento:	Naturalizado:		Nacionalidade:			

2 - DADOS COMPLEMENTARES						
E-mail:			Site:			
Nível de Escolaridade:	Profissão:		Empresa:			
Nome do Cônjuge:			Profissão do Cônjuge:			
Documento Militar:	Tipo:		Órgão:		Expedição:	
Título de Eleitor:	Zona Eleitoral:	Seção:	Data de Expedição:	Órgão:	Estado:	Cidade:
Endereço (Rua, Av, etc.):					Número:	
Complemento:			Bairro:			
Cidade:				Estado:	CEP:	
Telefone Residencial:		Telefone Comercial:		Telefone Celular:		

3- DADOS ACADÊMICOS		
Curso:		Ano de Conclusão:
Instituição:		
Nível:	Cidade:	Estado:
Ensino Médio:		Ano de Conclusão
Instituição:		
Cidade:		Estado:

4- DADOS ECLESIASTICOS		CETRAMI	
Denominação:			
Igreja:			
Endereço (Rua, Av, etc.):		Nº e complemento:	Bairro:
Cidade:	Estado:	CEP:	Telefone:
Email:		Página na internet:	
Pastor responsável (Titular):			Telefone:

5- DADOS MINISTERIAIS	
<b>Assinale, com um “x”, todas as opções de atividade com que você efetivamente trabalhe</b>	
<input type="checkbox"/> Artista Cristão	<input type="checkbox"/> Plantador de Igrejas
<input type="checkbox"/> Autor Cristão	<input type="checkbox"/> Trabalho com crianças
<input type="checkbox"/> Discipulador	<input type="checkbox"/> Professor de Escola Bíblica
<input type="checkbox"/> Evangelista	<input type="checkbox"/> Professor de Escola Dominical
<input type="checkbox"/> Enfermeiro	<input type="checkbox"/> Professor de Escola Pública
<input type="checkbox"/> Médico	<input type="checkbox"/> Professor de Seminário
<input type="checkbox"/> Ministro de Louvor	<input type="checkbox"/> Trabalho com Ação Social
<input type="checkbox"/> Missionário	<input type="checkbox"/> Trabalho com Assistência Social
<input type="checkbox"/> Músico cristão	<input type="checkbox"/> Trabalho com Jovens
<input type="checkbox"/> Pastor Rural	<input type="checkbox"/> Outros:
<input type="checkbox"/> Pastor Urbano	<input type="checkbox"/> Outros:

#### 6- DOCUMENTOS REQUERIDOS:

1. Cópia do CPF;
2. 01 foto 3 x 4 recente;
3. Cópia do Título de Eleitoral;
4. Curriculum Vitae e Eclesiástico - simplificado;
5. Cópia da Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento;
6. Requerimento de Inscrição/Matrícula devidamente e legivelmente preenchido;
7. Cópia do Histórico Escolar com o Certificado de Conclusão de Ensino Médio;
8. Cópia da graduação em Teologia
9. Cópia da Carteira de Identidade (RG) ou da Carteira de Identidade de Estrangeiro (RNE)
10. Atestado de sanidade física.
11. Testemunho pessoal (manuscrito)
12. Carta de Recomendação da Igreja da qual é membro.

#### 7 – AUTORIZAÇÃO:

AUTORIZO o CETRAMI a utilizar meus dados pessoais para as finalidades específicas deste documento, como cadastro, controle interno, treinamentos e prestação de contas conforme descrito na nossa Política de Privacidade, estando ciente que posso revogar essa autorização a qualquer momento.

#### 8 - DECLARAÇÃO:

Declaro que as informações prestadas nesse formulário, bem como os documentos apresentados são verídicos.

Sou portador da seguinte necessidade especial: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

\_\_\_\_\_

