

Instituto Bíblico da Assembleia de Deus Ensino e Pesquisa Rua IBADEP S/n°- Vila Eletrosul - Cx postal 248 - Cep 85980-000 - Guaira - PR Fone: (44) 3642-6642 - E-mail: ibadep@ibadep.com CNP3: 73.552.817/0002-40



Requerimento de Certificado do Curso

Cursos Teológico	s: ſ	Nivel Ba	SICO		livel M	edio		1 1 1	□ a:	□ > 1~	
Curso de Capaci	tação: 🗌						In	dividual	∐ Sim	∐ Não	
Código:							'				
Nome:	l										
Endereço:											
Bairro:			Cio	dade:				-	Estado:		
CEP:	Fone:					Caixa Postal:					
CPF:				R	G:						
E-Mail:			Fax	•			Celular				
Profissão:						Data Nas	scime	nto:	/	/	
Nome Pai:				No	me M	ãe:					
Estado Civil:				Na	turalic	lade:					
Escolaridade:	1º Gra	u 🔲 2	2º Grau	Sup	erior	Comple	eto:	Sim	$ \square N$	lão	
Data Conversão	rsão: / / Data Batis						Água	s:	/	/	
Denominação:					Cargo	que Ocu	pa:				
Pastor Igreja:											
Código Núcleo:		Cid	lade:	A_{\perp}				Estad	lo:		
			Para us	<u>so do l</u>	IBAI	<u>DEP</u>					
Data Entrega: Este campo nós preenchemos						Certificado Nº Este campo nós preenchemos					
Cur IBADE Observações: • Preencher • Não nos re • O certifica mesmo. • Para os núc	rei recebendersos Teológicos de Capa iP - Instituto corretamentes ponsabilizado será en celeos cujos eis contado	do um do gicos: acitação to Bíblio te os dao camos po acaminha	dados acirocumento comento com	embleia ina ou c ões que oria do situaçã de chega	de De om lette sejam núcleo o regulada no	eus Ensin ra de form passadas e o que pag ar, o praze IBADEP,	el Médo eu vel Médo e Pe a. erradas ará o vo para e dos re	através valor c	s deste. correspond los certificanentos de	dente pelo cados é de vidamente	
			_					de		de	
Pastor Presiden	te	Pasto	or Local		Coorder	nador Núcleo)	Aluno Formando			
			" Eumprindo d	es deveres pe	ara exigir	cs direites "					