

Curso Básico de Espiritismo à Distância

Ficha de Matrícula

MATRÍCULA NUM _____

Devolver até / /

Nome: _____

Idade: _____ Data de nascimento: / / Sexo: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

e-mail: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

Rua: _____

Número: _____ Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Celular: _____ Código da Cidade: () Operadora: _____

Telefone: Código da Cidade () No. _____ Operadora: _____

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

Rua: _____

Número: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Celular: _____ Código da Cidade: () Operadora: _____

Telefone: Código da Cidade () No. _____ Operadora: _____

OBSERVAÇÕES:

1) Possui o livro "Entendendo o Espiritismo" – Editora Aliança ? sim () não ()

Se não possui, tem como adquirir? Explique de que forma? _____

2) Porque deseja fazer o curso?

Se necessário, utilize o verso....