

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/...../....., baptizado(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/actividade:

Ordem/Congregação/Instituto religioso ou secular a que pertence:

Participação em organismos de apostolado e outras actividades 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