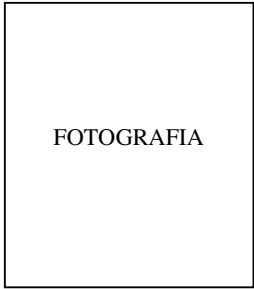


CURSO COMPLEMENTAR DE FORMAÇÃO DE CATEQUISTAS
BOLETIM DE INSCRIÇÃO



Nome:
filho(a) de e de
....., nascido(a) a/...../.....,
na freguesia de , concelho de.....
....., portador do Cartão do Cidadão n.º
com validade até/...../....., batizado(a) a/...../....., na paróquia de
....., crismado(a) a/...../.....,
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