



Escola Continuada de Formação para Catequistas

Formulário de Inscrição

Nome (completo):		
Data Nascimento:	RG:	CPF:
Endereço:		
Telefone:	E-mail:	
Paróquia:		Município:
Telefone:	E-mail:	
Pároco:		
Serviço que assume na Catequese (Coordenação, dimensão Batismo, Eucaristia, Crisma):		
<p style="text-align: center;">Termo de Responsabilidade</p> <p style="text-align: center;">Declaro ser de minha inteira responsabilidade as informações prestadas.</p> <p>Assinatura do Declarante: _____</p> <p style="text-align: center;">_____, _____ de _____ de 2019. (local e data)</p> <p>Assinatura da Paróquia: _____</p>		