

ESCOLA ARQUIDIOCESANA EM FÉ E POLITICA PARA CRISTÃOS/AS LEIGOS /AS DA
ARQUIDIOCESE DE MONTES CLAROS-MG



FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ Sexo: F () M ()

Estado Civil: _____ Escolaridade: _____

Paróquia: _____ Cidade: _____

Qual o movimento que o indicou? _____

Participa de atividade pastoral, movimento ou associação eclesial? Qual?

Participa de movimentos sociais? Sim () Não ()

Qual: _____ Participa de alguma atividade social? _____

Em caso afirmativo, indique qual: _____

É filiado a algum partido político? () Sim () Não Qual: _____

Participa de conselhos municipais? Em caso afirmativo, indique qual:

Você exerce ou exerceu mandato eletivo?

Tem conhecimento da realidade social, política, econômica, cultural e ambiental da Arquidiocese de Montes Claros e região onde ela está situada? () Sim () Não

Endereço para Correspondência (Rua, Número, Bairro, Cidade/Município, CEP) _____

Quais outras informações deseja apresentar? _____

Qual a sua motivação e expectativa em relação ao Curso? (Fazer uma breve explanação em, no máximo, uma lauda e anexá-la à sua inscrição) _____

Atenção!

É de suma importância que, junto com sua ficha, você nos envie uma carta da instituição que o apresenta para o curso, declarando ter consciência de seu engajamento e que se compromete acompanhá-lo durante todo o processo dos estudos.

Curso Presencial: sábado durante o dia todo

Local do Curso: a definir

Observação: A Escola Arquidiocesana dispõe de um número limitado de vaga. Para material didático do curso presencial, vamos precisar do apoio dos participantes do curso. Depois de preenchida, enviar a ficha para: Rua Januária, 387, Centro Montes Claros-MG, CEP 39.400-077.

Telefone: 38 3016 7707

E-mail: feepoliticaarquimoc@yahoo.com.br