



FACULDADE TEOLÓGICA BATISTA DE SÃO PAULO

Rua João Ramalho, 466 - Perdizes
05008-001, São Paulo, SP
Diretor Geral: *prof. Lourenço Stelio Rega*
Coordenadora Acadêmica: *profa. Madalena Molochenco*
Coordenador do Programa de Mestrado: *prof. Elon Macena*
Telefones: (11)3865-3255 - FAX (11)3673-4148 (24 horas)
CNPJ: 61.829.057/0001-92

Internet: <http://www.teologica.br>
e-mail diretor: diretor@teologica.br
e-mail: cademica@teologica.br
e-mail: mestrado@teologica.br
e-mail: faculdade@teologica.br



CARTA DE RECOMENDAÇÃO (preencha de forma legível)

....., de de

Prezados irmãos:

A Igreja recomenda
..... à Faculdade Teológica Batista de São Paulo para matrícula
no ano de

Eu, pastor, assumo o compromisso de acompanhar
a vida acadêmica, financeira, moral e espiritual do aluno no que se refere às suas responsabilidades para
com a Faculdade e nas atividades de estágios na igreja. Declaro que o aluno aceitou essa supervisão.

Na base do relacionamento pessoal com o aluno, apresento o meu ponto de vista sobre a vida espiritual e o
motivo porque deseja estudar na Faculdade.

.....
.....
.....

.....
pastor

.....
aluno

Endereço da Igreja:

Endereço do pastor:

Rua

Rua

Bairro

Bairro.....

CidadeEstado

Cidade Estado

CEP

CEP

Fone (.....)

Fone (.....).....

- Obs.: 1) Esta carta deve conter todas as informações exigidas em seu conteúdo.
2) Caso a igreja não tenha pastor, esta carta deve ser preenchida e assinada pelo presidente em
exercício.
3) Esta carta deve ser entregue em mãos, na Secretaria da Faculdade, pelo próprio aluno, no ato da
matrícula.

Estudar aqui faz diferença!



FACULDADE TEOLÓGICA BATISTA DE SÃO PAULO

Rua João Ramalho, 466 - Perdizes
05008-001, São Paulo, SP
Diretor Geral: *prof. Lourenço Stelio Rega*
Coordenadora Acadêmica: *prof. Madalena Molochenco*
Coordenador do Programa de Mestrado: *prof. Elon Macena*
Telefones: (11)3865-3255 - FAX (11)3673-4148 (24 horas)
CNPJ: 61.829.057/0001-92

Internet: <http://www.teologica.br>
e-mail diretor: diretor@teologica.br
e-mail: cademica@teologica.br
e-mail: mestrado@teologica.br
e-mail: faculdade@teologica.br



FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES PESSOAIS (preencha de forma legível)

Nome

Curso que pretende fazer

Nome do pai Profissão

Nome da mãe Profissão

Estado civil Nome do cônjuge

Data de nascimento/...../..... Cidade Estado

Nacionalidade RG Reservista

Título de eleitor CPF

Residência

Bairro CEP Cidade Estado

Telefone Celular E-Mail

Profissão que exerce Firma em que trabalha

Endereço Telefone

Bairro CEP Cidade..... Estado

A que denominação evangélica pertence?

De qual igreja é membro? Cargos que ocupa

Endereço da igreja

Bairro CEP Cidade Estado

Nome do Pastor

Endereço

Bairro CEP Cidade Estado

Telefone E-Mail

CONDIÇÕES CULTURAIS – Cursos completados

..... Completado em

..... Completado em

CONDIÇÕES ESPIRITUAIS

A SUA CONVERSÃO

.....
.....
.....
.....

BATISMO

.....
.....
.....
.....

EXPERIÊNCIA DE CHAMADA PARA O SERVIÇO CRISTÃO

.....
.....
.....
.....

MOTIVO PORQUE DESEJA ESTUDAR NA TEOLÓGICA

.....
.....
.....
.....

São Paulo, de de

Assinatura