

**ATENÇÃO**

## NORMATIVAS PARA AS MATRÍCULAS



### **A Matrícula, somente será efetuada mediante:**

1. O PRI (pré-requisito indispensável) totalmente concluído;
  - Consolidação;
  - Não ser adicto (uso de álcool, tabaco e outras substâncias);
  - Ser batizado nas águas por imersão;
  - Situação civil regularizada.
2. **Pagamento**, no ato da matrícula, do valor de R\$ 125,00 (cento e vinte e cinco reais);
3. **Formulário de matrícula preenchido** com todos os dados e **assinado pelo aluno**;
4. **Entrevista com o discipulador** devidamente **preenchida e assinada**;
5. **Ter concluído** o curso de Princípios Bíblicos

### **AS MATRÍCULAS SERÃO RECEBIDAS APENAS NO HORÁRIO ESTIPULADO ABAIXO.**

**1º dia de matrícula: 19h às 21h**  
**Terça a sexta-feira: 13h30 às 18h**  
**Último dia de matrícula: 13h30 às 21h**

Contamos com sua compreensão e colaboração.



## Curso de FUNDAMENTOS BÍBLICOS XIII

- **Período para efetuar a matrícula:** 05 – 12/08/19 ou até esgotarem as vagas dentro deste prazo.
- **Número de vagas:** 30 vagas
- **Valor do investimento total do curso:** R\$ 125,00 (cento e vinte e cinco reais).

### **Formas de pagamento:**

- À vista (Dn, ch, débito): R\$ 125,00
- Cheque (pré para 30 dias): R\$ 125,00
- Parcelado no cartão (em até 3X): 1X de R\$ 125,00  
2X de R\$ 64,00 ----- T: R\$ 128,00  
3X de R\$ 44,00 ----- T: R\$ 132,00

**Débito:** Visa, Master e BanriCompras  
**Crédito:** Visa, Master, Elo, Hipercard

- **Início das aulas:** 20/08. Solicitamos ao aluno chegar com **antecedência de 30 minutos** para retirar o material, se necessário tirar foto e etc.
- **Dia das aulas:** Terça-feira
- **Horário das aulas:** 19h30min às 22h15min

**A efetivação de sua matrícula, somente ocorrerá mediante o cumprimento dos itens solicitados na normativa para as matrículas.**

Contato: Av. Nestor de Moura Jardim, 450, Cel Nassuca, Guaíba/RS.  
Fone (51) 3480 6736, e-mail: ensino@ibfguaiba.org

**PREENCHA COM ATENÇÃO:**

1. Nome completo do aluno: \_\_\_\_\_

2. Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_ CPF Nº: \_\_\_\_\_

3. Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: Guaíba Estado: RS

4. Fone: Celular (51) \_\_\_\_\_ Residencial (51) \_\_\_\_\_

5. E-mail: \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

6. Ano de conversão: \_\_\_\_\_ Ano de batismo \_\_\_\_\_ Igreja: Batista Filadélfia de Guaíba

**7. Dados do(a) discipulador(a):**

Nome completo \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**8. Outro(s) contato(s):**

Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

9. Rede: ( ) Homens ( ) Mulheres ( ) Jovens ( ) Adolescentes

10. PRI (Pré Requisito Indispensável):

Consolidação (totalmente concluída)	( ) Sim ( ) Não
Situação Civil Regularizada	( ) Sim ( ) Não
Batizado	( ) Sim ( ) Não
Adicto (uso abusivo de álcool e outras substâncias - drogas)	( ) Sim ( ) Não

11. GRAU DE ESCOLARIDADE:

Grau de Escolaridade	Situação
Ensino Fundamental	( ) completo ( ) incompleto ( ) em andamento
Ensino Médio	( ) completo ( ) incompleto ( ) em andamento
Ensino Superior	( ) completo ( ) incompleto ( ) em andamento

12. ( ) Aluno novo ou ( ) Aluno formado na Escola de Líderes

X \_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ALUNO

Guaíba \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Autorizo a utilização da minha imagem e voz em vídeos, imagem em fotos, materiais por mim produzidos e escritos ao longo do curso em caráter definitivo e gratuito para divulgação da Escola de Crescimento por meios digitais, redes sociais ou outros meios de comunicação. Por ser esta a expressão de minha vontade, nada terei a reclamar a título de direitos conexos a minha imagem e voz ou qualquer outro.

**Espaço de preenchimento exclusivo da Escola de Crescimento**

Pendências:

( ) Foto ( ) Dados (atualização, ausência) ( ) outros, quais \_\_\_\_\_ Total pago: R\$ \_\_\_\_\_



QUERIDO(A) **DISCIPULADOR(A)**, o Curso de **FUNDAMENTOS BÍBLICOS** adotou esta entrevista, para conhecer um pouco melhor o futuro aluno do Curso, por isso contamos com a sua colaboração respondendo às perguntas abaixo.

1. Há quanto tempo o discípulo está frequentando a célula que você lidera? \_\_\_\_\_

2. Como tem sido o desenvolvimento da vida Cristã do candidato ao curso? Marque com um "X".  
**Sugerimos que este item seja preenchido em conjunto com o candidato ao curso.**

	RARAMENTE	ÀS VEZES	QUASE SEMPRE	SEMPRE
Vida de oração				
Meditação na Palavra				
Comprometimento				
Frequência à célula				
Frutos				

3. Você discipulador(a) já realizou o curso: Fundamentos Bíblicos? Expresse numa palavra como foi esta experiência. \_\_\_\_\_

4. Comente como é realizado o acompanhamento do candidato ao curso.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Estou ciente de que o discípulo(a) \_\_\_\_\_ está se matriculando no Curso \_\_\_\_\_, devendo participar das atividades propostas em consonância com o regimento da Escola de Crescimento. Me comprometo em participar e acompanhar o(a) discípulo(a) neste novo desafio.

**X** -----  
**ASSINATURA DO DISCIPULADOR**

**Querido Discipulador(a), obrigado por sua colaboração e unidade.**

Contato: Av. Nestor de Moura Jardim, 450, Cel Nassuca, Guaíba/RS  
F. (51) 3480 6736, e-mail: ensino@ibfguaiba.org