



Instituto Batista Bíblico Independente

Solicitação de Matrícula

Eu, _____, portador(a) do RG número _____, solicito minha matrícula nas disciplinas listadas abaixo, oferecidas pelo Instituto Batista Bíblico Independente – IBBI. Declaro ter mais de 16 anos de idade e ser membro da igreja _____.

Lista de disciplinas que pretendo cursar no próximo trimestre:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Importante: Comprometo-me a informar o pastor titular de minha igreja local sobre minha matrícula no IBBI.

Local: _____

Data: _____

Assinatura: _____

Endereço: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

Dados do responsável legal (em caso de candidato menor de 18 anos):

Nome: _____

RG: _____

Assinatura: _____