



FACULDADE TEOLÓGICA BATISTA DE CAMPINAS

Rua Eduardo Lane, nº 270 – Jd. Brasil. Cep: 13.075-050. Campinas, SP

Fone: (19) 3243-0988 e-mail: secretaria@ftbc.com.br

Site: www.ftbc.com.br

FORMULÁRIO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Nome do aluno(a):	RA:
Curso: Bacharelado em Teologia	
Semestre do curso:	
Endereço:	
Responsável:	

TIPO DA ATIVIDADE:

<p><input type="checkbox"/> Palestra(s)</p> <p><input type="checkbox"/> Apresentação de trabalho em congressos, seminários, simpósios, oficinas de trabalho e similares.</p> <p><input type="checkbox"/> Organização de eventos acadêmicos, científicos, culturais.</p> <p><input type="checkbox"/> Curso artístico</p> <p><input type="checkbox"/> Participação como ouvinte em Bancas de Qualificação ou Defesas de Mestrado ou Doutorado</p> <p><input type="checkbox"/> Participação em atividade religiosa (cultos especiais, apresentações, encontros, projetos)</p> <p><input type="checkbox"/> Participação como ouvinte em concílios examinatórios de candidatos ao ministério pastoral</p> <p><input type="checkbox"/> Participação em atividade musical</p> <p><input type="checkbox"/> Outro: _____</p>

INFORMAÇÕES GERAIS:

Local da atividade: _____
Endereço: _____
Data: _____ Hora: _____ às _____

Assinatura do responsável: _____

Assinatura do aluno: _____