

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME: _____

COMUNIDADE: _____

PARÓQUIA: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

CARTEIRA DE IDENTIDADE: _____

CPF: _____

TELEFONE: _____

E-MAIL: _____

ATIVIDADE NA COMUNIDADE: _____

Assinatura do/a candidato/a

Assinatura Presidente da Comunidade

Pa. Neiva Maria Barg
Coordenadora do CTP
Fone: 49 3329 3583
E-mail: sinourug@interone.com.br
Caixa postal 360
89801-973 Chapecó SC