



Faculdade Batista  
do Rio de Janeiro

**FICHA DE DADOS CADASTRAIS**

**Alunos novos**

ALUNO: \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_ MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO RESIDENCIAL (não é o de interno):

RUA: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_ CELULAR: ( ) \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

**REFERÊNCIAS PESSOAIS** (*exceto pai, mãe e pastor. Informar telefones fixos*)

NOME: \_\_\_\_\_ TEL: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ TEL: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ TEL: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**DADOS DA IGREJA ONDE É MEMBRO OU QUE RECOMENDA**

IGREJA: \_\_\_\_\_ TEL: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

PASTOR: \_\_\_\_\_ TEL: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

**DADOS DA IGREJA DE ESTÁGIO (quando houver)**

IGREJA: \_\_\_\_\_ TEL: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

PASTOR: \_\_\_\_\_ TEL: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

**SEGURO SAÚDE:** \_\_\_\_\_

**TIPO SANGUÍNEO:** \_\_\_\_\_

RJ, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno

Atendente CAE: \_\_\_\_\_