



# Faculdade Teológica Betânia

*Teologia como vocação*

Av. Iguaçu, 1700 CEP 80250 – 190 Curitiba - PR

Fone (041) 3014-8376

[www.faculdadebetania.com.br](http://www.faculdadebetania.com.br)

Credenciada pelo MEC

## Formulário de Bacharel em Teologia

Curitiba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201\_\_.

Prezado(a) \_\_\_\_\_

Ficamos felizes em saber que você optou pela FATEBE para seu preparo ministerial.

Somos uma Faculdade interdenominacional, que integra a Missão Evangélica Betânia, fundada em 1945 e filiada a Bethany Internacional Mission - E.U.A Bethany e College of Mission. Desde a sua fundação a MEB realiza treinamentos em mais de 100 países, com milhares de formados no Brasil e no mundo, trabalhando em diversas áreas, como: ministérios pastoral, missionário, evangelístico educacional, entre outros.

**A missão** da Faculdade Teológica Betânia é desenvolver ensino de qualidade, gerar e transmitir conhecimentos e interagir com a comunidade através de ações religiosas, educacionais e sociais visando a formação integral do ser humano e uma sociedade mais solidária.

### **Nossos Cursos:**

#### **Bacharel em Teologia (4 anos)**

Pós-graduação em aconselhamento e gestão de pessoas; (12 meses de aulas + TCC)

Cursos de extensão (livres):

Básico em Teologia (1 ano) 4 noites semanais;

Básico de teologia diurno (1 ano) 2 vezes por semana

Escola de Missões (2 anos) 2 noites semanais;

Escola de Pregadores (5 meses) 1 noite semanal;

Escola de Aconselhamento Cristão (5 meses) 1 noite semanal.

### **Nossa filosofia de educação:**

Desenvolvimento: acadêmico, espiritual e habilidades ministeriais.

Conhecer-ser-fazer

### **Nosso corpo docente:**

Professores bem preparados com boa formação acadêmica, especialistas, mestres e doutores, nacionais e internacionais. Todos em exercício ministerial e boa experiência de magistério.

Colocamos a disposição de cada aluno, aconselhamento individual, auditório, amplas salas de aula, biblioteca, laboratório de informática, internet, cantina, entre outros.

**Rogério L. de Souza**  
**Diretor Geral**

# FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

*Afim de efetivarmos sua matrícula é necessário que tenhamos um informe completo. Por favor, preencha este formulário no computador ou com letra legível, buscando expressar-se com clareza e exatidão.*

## I – IDENTIFICAÇÃO

1. Nome Completo: \_\_\_\_\_
2. Data de Nascimento: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 19 \_\_\_\_ . Idade \_\_\_\_\_ Anos  
Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino  
Estado Civil: ( ) Solteiro ( ) Casado há \_\_\_\_ anos ( ) Outro: Explique \_\_\_\_\_  
Nome da (o) Esposa (o): \_\_\_\_\_ Ocupação: \_\_\_\_\_  
Filhos: Número: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_
3. Endereço: Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ - Caixa Postal \_\_\_\_\_  
Fone Residencial: ( ) \_\_\_\_\_  
Fone celular: ( ) \_\_\_\_\_ Operadora \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Nome no Facebook: \_\_\_\_\_

## II – INFORMAÇÕES RELIGIOSAS

1. Igreja onde se converteu: \_\_\_\_\_  
Data da conversão: \_\_\_\_ Mês \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_
2. Igreja onde é membro: \_\_\_\_\_ Há quanto tempo: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Endereço: R.: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Fones: ( ) \_\_\_\_\_ Outro: ( ) \_\_\_\_\_
3. Nome do seu Pastor: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Fones: Resid. ( ) \_\_\_\_\_ Outro: ( ) \_\_\_\_\_  
Celular \_\_\_\_\_ Operadora \_\_\_\_\_
4. Marque um “X” nos trabalhos de sua igreja em que você participa:  
( ) Cultos ( ) Estudos Bíblicos ( ) Reunião de Mocidade  
( ) Esc. Dominical ( ) Reunião de Oração ( ) Outros: \_\_\_\_\_
5. Em que áreas você tem trabalhado na igreja:  
a. Atualmente: \_\_\_\_\_  
b. Anteriormente: \_\_\_\_\_
6. Terá dificuldades em manter comunhão com pessoas de outras denominações.  
Se tiver, favor explicar: \_\_\_\_\_
7. Acredita que foi chamado por Deus para algum trabalho/Ministério especial? Qual? \_\_\_\_\_
8. Crê que Deus o(a) esteja dirigindo à esta escola? ( ) Sim ( ) Não

## III – FORMAÇÃO ACADÊMICA

	Nome da Instituição
1º Grau: _____	_____
2º Grau: _____	_____
Superior: _____	_____
Especialização: Área: _____	_____
Instituição: _____	_____

Mestrado/Doutorado: Área: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

**IV- FORMAÇÃO PROFISSIONAL:**

**Profissão:** \_\_\_\_\_

Emprega/igreja/ONG: \_\_\_\_\_

Outro: \_\_\_\_\_

Quanto tempo: \_\_\_\_\_.

**V – INFORMAÇÕES FINANCEIRAS**

1. Tem recursos financeiros para pagar as despesas durante o curso? Sim ( ) Não ( ). Se não, quem se encarregará disto? \_\_\_\_\_

**VI – DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A MATRÍCULA:**

**Na lista abaixo, verifique se cumpriu todos os itens requeridos:**

- ( ) 01 Cópia AUTENTICADA do RG
- ( ) 01 Cópia AUTENTICADA do CPF
- ( ) 02 fotos 3x4 recentes
- ( ) Incluir a experiência de conversão e chamado ministerial por escrito (texto de 20 até 30 linhas)
- ( ) 01 Cópia AUTENTICADA do Certificado e do histórico escolar do ensino médio (antigo 2º. Grau).
- ( ) 01 Comprovante de residência (conta de água, luz, telefone, ou documento formal que comprove seu endereço)

**OBS.: O formulário deve ser encaminhado direto para a FATEBE. Sua matrícula só será efetivada após termos recebido todas estas informações e documentação.**

Data: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Assinatura do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_

Devolva este formulário, devidamente preenchido para:

**FATEBE – Av. Iguaçu 1700 CEP: 80250 – 190. Fone: (041) 3014 – 8376. Curitiba – PR**

**Espaço reservado para o FATEBE**

Formulário recebido em: \_\_/\_\_/\_\_

Estudado por: \_\_\_\_\_ em: \_\_/\_\_/\_\_

Candidato(a) aprovado(a) ou reprovado(a) em: \_\_/\_\_/\_\_

Adiar decisão até: \_\_/\_\_/\_\_

**Observações:** \_\_\_\_\_

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