



Santuário São Francisco de Assis  
Pastoral Catequética

## FICHA DE INSCRIÇÃO DA CATEQUESE

### Taxa de Contribuição

Valor R\$ \_\_\_\_\_.

Pago em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nome e Assinatura do Recebedor \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Inscricão	<b>DOCUMENTOS</b>				
<input type="checkbox"/> Transferência	<input type="checkbox"/> Cópia da Certidão de Nascimento	<input type="checkbox"/> RG do Responsável	<input type="checkbox"/> Documento de Transferência		
<input type="checkbox"/> Cópia da Lembrança do Batismo					
<b>NÍVEIS</b>					
<input type="checkbox"/> INICIAÇÃO	<input type="checkbox"/> EUCARISTIA I	<input type="checkbox"/> EUCARISTIA II	<input type="checkbox"/> PERSEVERANÇA	<input type="checkbox"/> CRISMA	<input type="checkbox"/> CRISMA DE ADULTOS
Horário da Catequese: <input type="checkbox"/> Sábado das 08:50 às 11 horas. <input type="checkbox"/> Domingo das 08:50 às 12:15 horas. <input type="checkbox"/> Quarta-feira das 19:30 às 21:30 horas.					
<b>CATEQUIZANDO (A)</b>					
NOME COMPLETO DO CATEQUIZANDO (A): _____					
DATA NASCIMENTO:		CIDADE:		ESTADO:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO:				CEP:	
TELEFONE RESIDENCIAL	CELULAR	E-MAIL:			
BATIZADO?	DIZIMISTA?				
ESCOLA QUE ESTUDA:			SÉRIE:		
<b>PAIS</b>					
NOME COMPLETO				PROFISSÃO:	
CELULAR:	FONE TRABALHO:	E-MAIL:			
NOME COMPLETO				PROFISSÃO:	
CELULAR:	FONE TRABALHO:	E-MAIL:			
<b>RESPONSÁVEL</b>					
NOME COMPLETO				GRAU DE PARENTESCO	
CELULAR	FONE TRABALHO	E-MAIL			
				GRAU DE PARENTESCO	
CELULAR	FONE TRABALHO	E-MAIL			
<b>PARÓQUIA</b>					
PARÓQUIA QUE FREQUENTAM: _____					
MOVIMENTOS PASTORAIS QUE PARTICIPAM: _____					
PARTICIPARAM DO ENCONTRO DE CASAIS COM CRISTO? ( ) SIM ( ) NÃO					
<b>IRMÃOS</b>					
NOME:	IDADE:	MOVIMENTO QUE PARTICIPA		QUAL?	
Brasília, ___/___/___			ASSINATURA: (PAI, MÃE ou RESPONSÁVEL)		

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Os pais/Responsáveis deverão entregar e buscar os catequizandos nas respectivas salas de catequese nos seguintes horários:

Sábado:

08:50 horas – entrega;

11:00 horas – saída.

Domingo:

08:50 horas – entrega;

12:15 horas – saída (Na Cripta).

Assumindo inteira responsabilidade pelo não cumprimento do que aqui está informado:

Ciente: \_\_\_\_\_  
Nome completo Documento

## AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA

Eu, \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_ (grau de parentesco) \_\_\_\_\_ autorizo o(a) mesmo(a) a sair da catequese ao seu término:

Sozinho (a)

Acompanhado por:

\_\_\_\_\_ Documento

Nome completo

\_\_\_\_\_ Documento

Assinatura do Responsável

Brasília, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Para uso da Coordenação:

Dia	Catequista	Nível	Sala