

## FICHA DE INSCRIÇÃO



**DIÁLOGO ECUMÊNICO E INTER-RELIGIOSO**  
**Pós-graduação *lato sensu***  
**Instituto Teológico de Santa Catarina - ITESC**

Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: M( ) F( )

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cx. P. \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Graduação: \_\_\_\_\_

Titulação: \_\_\_\_\_

Atuação Profissional/Pastoral: \_\_\_\_\_

Valor da inscrição: **R\$ 30,00** (Cheque nominal para INSTITUTO TEOLÓGICO DE SANTA CATARINA ou depósito: **HSBC, Agência 1301 - 01428-29** ou **BB 3191-7 – 9645-8**. Rua Dep Antonio Edu Vieira, 1524 CEP 88040-001 Florianópolis/Sc Fone (48) 3234-0400 Email: [secretaria@itesc.org.br](mailto:secretaria@itesc.org.br) ou [administrador@itesc.org.br](mailto:administrador@itesc.org.br)