



Escuela de Evangelización San Andrés Bariloche

FICHA DE INSCRIPCIÓN A CURSOS

CURSO: _____

FECHA DEL CURSO: _____

DATOS PERSONALES:

NOMBRE Y APELLIDO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ **EDAD:** _____

TELÉFONO: _____ **EMAIL:** _____

SEXO: _____ **DNI:** _____ **ESTADO CIVIL:** _____

DOMICILIO: _____

BARRIO: _____ **CIUDAD:** _____

C. POSTAL: _____ **PAIS:** _____

ESTUDIOS:

PRIMARIOS: **SECUNDARIOS:** **TERCIARIOS/UNIVERSITARIOS:**

ESCUELA/COLEGIO: _____ **CURSO:** _____

OFICIO/PROFESION: _____

ESTUDIOS RELIGIOSOS: _____

ACTIVIDADES EN LA IGLESIA:

PARROQUIA: _____ **CAPILLA:** _____

MOVIMIENTO APOSTÓLICO AL QUE PERTENECE (O PERTENECIÓ): _____

MINISTERIO: _____

VIDA SACRAMENTAL (FRECUENCIA): _____

CURSOS Y RETIROS REALIZADOS (INDICAR AÑO, DIRECTOR, Y SI FUE PARROQUIAL O DIOCESANO):

¿PORQUE QUERES HACER EL CURSO?

¿QUÉ ESPERAS DEL CURSO?

CONSULTAS:

¿ACEPTAS PERMANECER TODO EL TIEMPO QUE DURA EL CURSO Y NO SALIR POR MOTIVOS PERSONALES? SI NO

¿TOCAS GUITARRA? SI NO OTRO INSTRUMENTO: _____

¿PODES TRAERLO(A) AL CURSO? SI NO

FECHA: _____

FIRMA: _____