



Lar Espírita União e Fé
Diretoria de assuntos doutrinários e espirituais.

FICHA DE MATRÍCULA – GRUPOS DE ESTUDO				
Nome Completo:			Sexo: () F () M	
CPF:	RG:	Data de Nascimento:		
Endereço:			Nº:	Complemento:
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:	
Profissão		Escolaridade:		
Telefone:		Celular:		
E-mail:				
Possui algum conhecimento doutrinário espírita anterior a este estudo? () Sim () Não				
Já frequentou algum outro Grupo Espírita? Qual?				
Indique as principais obras espíritas lidas por você:				
Grupo de estudo que pretendo fazer parte:				

Solicito a minha matrícula em um dos grupos de estudo do Lar Espírita União e Fé e declaro estar ciente dos itens constantes no Estatuto da referida instituição, bem como me comprometo a zelar pela manutenção do projeto desta instituição e pela harmonia no grupo, pautada pelas diretrizes morais cristãs à luz da Doutrina Espírita. Declaro estar ciente que, mediante deliberação simples da Diretoria Colegiada desta instituição poderei ter minha matrícula cancelada, bem como estarei sujeito ao impedimento da minha participação em outras atividades da instituição.

Niterói, ____ de _____ de 20__.

(Assinatura do solicitante)

