Catarsi Treinamento e Promoções

Instituto Holístico Internacional do Brasil – IHIB

Com o apoio do SINTHALPAR – SINDICATO DOS TERAPEUTAS ALTERNATIVOS DO PARANÁ

Curso de Formação de Parapsicólogos e Psicoterapeutas

Solicitação de Inscrição Mal Cândido Rondon – PR

FOTO 5 x 7
Ou 3 X 4

1. Dados de Identificação:

Nome:_____Sexo: F ( ) M ( )

Data de Nasc:____/___/____Naturalidade:_____

Estado:_____RG:_____CPF:_____

Filiação: Pai:_____

Mãe:_____

Escolaridade:_____ _____

Estuda Atualmente:_____Curso:_____

Estado Civil:_____

Tem filhos:_____Idade dos Mesmos:_____

Tem religião?_____Qual?_____Pratica?_____

Endereço Residencial:

Rua:_____N.º_____ Bairro:_____

CEP:_____Cidade:_____Estado:_____

Telefone:_____Fax:_____Celular:_____

E-mail:_____

Endereço Comercial:

Rua:_____N.º_____Bairro:_____

Local de Trabalho:_____

(Empresa / Órgão / Estabelecimento)

Cargo que ocupa:_____

CEP:_____Cidade:_____Estado:_____

Telefone:_____ E-mail:_____

2. Documentação necessária para inscrição:

- Fotocópia do RG
- Fotocópia do CPF
- 1 foto 5x7 ou 3x4

3. Taxa de Inscrição

Depósito de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais), em nome de CATARSI TREINAMENTO E PROMOÇÕES, no Banco Sicredi AG: 715 C/C: 18198-6

4. Enviar

- Ficha de inscrição
- Documentos solicitados
- Comprovante de pagamento da taxa de inscrição

Para: **CATARSI TREINAMENTO E PROMOÇÕES**

Marechal Cândido Rondon – PR Cx. Postal: 1055 CEP

E-mail: catarsi@fsnet.com.br Fone/Fax: 45-3254-0697

5. O pagamento do curso será dividido em 22 (vinte e duas) parcelas mensais, iguais, no valor de R$ 600,00 (seiscentos reais) cada. Sendo a primeira no primeiro seminário e as demais nos seminários subsequentes e com vencimento no dia dos mesmos ou outras formas de pagamento, conforme descontos ou outras propostas a combinar.

_____,_____de _____de _____

_____

Assinatura