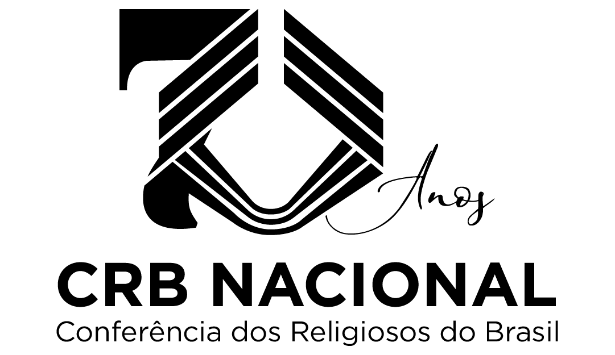
**VIDA RELIGIOSA CONSAGRADA**



**E ENVELHECIMENTO**

**CUIDANDO**

**DE QUEM CUIDA**

**Florianópolis, SC - 16 a 21 de junho de 202o de 2024**

**Casa de Retiros Coração de Jesus**

**FICHA DE INSCRIÇÃO DO/A CANDIDATO/A**

*Nome Civil:*

RG: CPF:

*Nome Religioso (se ainda usa):*

*Nascimento: Data: / / Cidade: UF:*

*Endereço atual: Rua/Av: nº:*

*Bairro: CEP: Cidade: UF:*

*Tel.: ( ) E-mail:*

*Nome da Congregação:*

*Província a que pertence:*

*1oprofissão: / /*

*Grau de instrução: 1o( ) 2o( ) 3o( ) /* Que curso?

*Atividade atual:*

*Nome do(a) Superior(a) Provincial:* Rua: nº

Bairro: Cidade UF

Tel: ( ) E-mail:

13.Qual sua expectativa em relação a este encontro de formação?

***Local e Data :***

|  |
| --- |
| **Favor remeter a Ficha para** [**formacao@crbnacional.org.br**](http://formacao@crbnacional.org.br) |