Nome do candidato: _____; email: _____
Idade: _____ Localidade: _____, País: _____

TREINAMENTO DE TEMPO INTEGRAL EM CAACUPÉ
FORMULÁRIO PARA O TESTEMUNHO

LEGIVELMENTE: Imprima e escreva, com a sua própria letra, escrito à mão, acerca de seu testemunho, de pelo menos 500 palavras, e sobre como o Senhor te guiou a vir ao treinamento de tempo integral. (NÃO escreva à máquina). Ao terminar, escaneie e envie a oficina@etc-c.org

NOME_____DATA_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____