**Timbrado da Igreja solicitante**

Local, ........... de ................................. de 20....................

À

ABCB – Associação Brasileira de Conselheiros Bíblicos

**A/C Coordenação de cursos e treinamentos**

**Ref.: Solicitação de curso para ..../....... à ......../...../2017.**

A Igreja .........................................................., representada pelo seu pastor (titular/presidente) .............................................................., declara estar ciente sobre a proposta de suficiência das Escrituras para a prática do aconselhamento defendida e divulgada pela ABCB e concorda com as diretrizes para realização de cursos dessa Associação, por isso, solicita por meio desta a realização do curso ............................................................................................., para as datas de .........................................................................................................

Atenciosamente,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome e assinatura do pastor**