



Nome: _____

Parentesco: _____

Tel. Res.: () _____ Cel.: () _____

E-mail: _____

Em relação à criança responda:

1- Como foi a gestação / parto? Descreva-o em poucas palavras:

2- Preencher os quadros abaixo com notas 1 a 5 para os itens em relação ao candidato, sendo 5 a maior e 1 a menor nota.

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Relacionamento em casa | <input type="checkbox"/> Desejo de buscar ao Senhor | <input type="checkbox"/> Saúde (Física e Mental) |
| <input type="checkbox"/> Disposição para testemunhar da fé | <input type="checkbox"/> Leitura da bíblia | <input type="checkbox"/> Aprendizagem |
| <input type="checkbox"/> Suportar situação difícil | <input type="checkbox"/> Iniciativa | <input type="checkbox"/> Adaptação |
| <input type="checkbox"/> Facilidade em fazer amigos | <input type="checkbox"/> Responsabilidade | <input type="checkbox"/> Disposição |
| <input type="checkbox"/> Obediência | <input type="checkbox"/> Preocupação com os outros | <input type="checkbox"/> Estabilidade emocional |
| <input type="checkbox"/> Companheirismo | <input type="checkbox"/> Pontualidade | |

3- Qual conduta da criança em casa com a família?

4- Tem irmãos? Quantos?

5- Mora com quem?

6- Descreva através de seus relacionamentos com pessoas fora do ambiente familiar (amigos, igreja, escola, entre outros).

7- Você considera a criança influenciável ou influenciador? Por que?

8- Já sofreu algum trauma ou perda significativa?

9- Descreva pelo menos 3 (três) características a serem trabalhadas na criança. (Pontos negativos)

10- Descreva pelo menos 3(três) características a serem potencializadas na criança. (Ponto positivo)

11- Você o (a) considera uma criança:

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Feliz/alegre | <input type="checkbox"/> Introversa |
| <input type="checkbox"/> Tímida | <input type="checkbox"/> Dificuldade em se relacionar |
| <input type="checkbox"/> Extroversa | |

12- Qual vocação que o candidato demonstra ter?

13- Como é o rendimento escolar da criança?

14- O que você conhece sobre o STC?

15- Há alguma informação que deseja acrescentar?

Reconheço todas as informações prestadas ao STC são parte do processo de matrícula e tornam-se propriedade permanente do mesmo.

Por ser verdade, responsabilizo-me, para todos os efeitos, pela veracidade destas informações.

Data: __/__/__

Local: _____

Assinatura do Responsável