

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

CURSO MINISTERIAL

PROCESSO ADMISSIONAL

Seminário Teológico **CARISMA**

() Belo Horizonte



Marque uma opção de Turno Manhã Noite

LEIA CUIDADOSAMENTE:

Responda todas as questões. Se alguma questão não se aplica a você, escreva "N/A"
Seu formulário poderá ser devolvido se alguma área for deixada em branco.

Responda com sinceridade todas as perguntas. Se alguma resposta não for exatamente aquela que você gostaria de apresentar, confie em Deus! Isso não implica, necessariamente, que você não será admitido.

FOTO 3X4

O FORMULÁRIO
NÃO ESTA
COMPLETO SEM A
FOTO.

1. INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: Feminino Masculino Nacionalidade: _____

Caso seja estrangeiro, informe o número e a data de validade do Passaporte: _____

Naturalidade: _____ Título de eleitor: _____

zona: _____ seção: _____

RG: _____ Data de Emissão: ____/____/____ Órgão Emissor: _____

CPF: _____

Endereço: _____ Nº: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ País: _____ CEP: _____

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

E-mail: _____

Página pessoal na internet (Blog, Twitter, Facebook, etc) _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Estado Civil: Solteiro(a) Noivo(a) Casado(a) Viúvo(a)

Nome completo do(a) noivo(a) ou esposo(a): _____

Data de casamento (para noivos, a data pretendida): ____/____/____

Dependentes sob a sua responsabilidade: (Se necessário, relacione o restante no verso).

Nome: _____ Idade: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Nome: _____ Idade: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Nome: _____ Idade: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Se você tem filhos, eles moram com você? Se tiverem menos de 16 anos de idade e não moram com você, explique:

Seu (sua) esposo(a) ou noivo(a) estará cursando o STC com você? Não Sim

Se a resposta for sim, marque em que período do curso o seu cônjuge vai estudar: 1º período 2º período

3º período 4º período

Seu(sua) esposo(a) está de acordo com sua decisão de freqüentar o STC? Não Sim

2. VÍNCULO DA IGREJA E REFERÊNCIAS

Nome da igreja que você atualmente freqüenta:

Endereço:

____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

Tel. () _____ **Responda as perguntas abaixo assinalando SIM ou NÃO.**

Você é membro desta igreja? Sim Não

Você a freqüenta regularmente? Sim Não

Há quanto tempo? ____ anos ____ meses

Você é **irmão ou cônjuge** de algum aluno? Sim Não

Nome completo:

Nome completo:

Nome completo:

(Apresentar certidão de casamento.)

Você é **membro** da IBL (Igreja Batista da Lagoinha) Sim Não

Nº da carteirinha de membro: _____

Você é **aposentado**? Sim Não

(Apresentar original e cópia de documento comprobatório.)

Nome do pastor ou líder*:

*(Deve ser pastor atual ou líder na igreja. Caso não seja o pastor, informar a posição de liderança na igreja.)

Se você tem freqüentado sua atual igreja há menos de 01 (um) ano, declare a razão e inclua o nome da sua igreja anterior, pastor e período de freqüência:

Em quais atividades da igreja você está envolvido atualmente ou esteve envolvido no passado?

Nos últimos 02 (dois) anos você esteve desviado da igreja por algum período? Sim Não

Caso positivo, Explique:

Anote suas habilidades profissionais e talentos. (música, teatro, etc).

Você fala algum outro idioma? _____ Qual? _____ Descreva o nível de habilidade: _____

3. DECLARAÇÃO DE FÉ

Você acredita que a Bíblia é a Palavra de Deus inspirada e o único guia infalível para dirigir e doutrinar?

Sim Não

Você crê na Trindade – que Deus é um, mas manifestado em 03 (três) diferentes pessoas: o Pai, o Filho e o Espírito Santo?

Sim Não

Você acredita na divindade do Senhor Jesus Cristo, que Ele é Deus, se fez carne e é único mediador entre Deus e o homem?

Sim Não

4. INFORMAÇÕES DO CANDIDATO

Dentre outras escolas, por que você escolheu o Seminário Teológico CARISMA?

Por que você deseja freqüentar o Seminário Teológico CARISMA? (Explique resumidamente)

Data de conversão: Mês _____ Ano _____

Data em que foi batizado: Mês _____ Ano _____

Nome da igreja que você foi batizado:

Endereço:

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____ Tel. () _____

Pastor que realizou o batismo:

Explique resumidamente como você sabe que é salvo:

Você recebeu o batismo no Espírito Santo com evidência em falar em outras línguas?

Sim Não Não Sei

5. INFORMAÇÕES ACADÊMICAS

Grau de Escolaridade

1º grau completo 2º grau completo 3º grau completo Vocacional Técnico
 1º grau incompleto 2º grau incompleto 3º grau incompleto Outros cursos

Se você tem 3º completo especifique em qual área:

Relacione aqui outros cursos que tenha feito:

6. INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Cite a experiência de trabalho que você considera mais relevante:

Cargo / Função: _____

Empresa: _____

Tarefas Desenvolvidas: _____

7. SAÚDE

Descreva doenças ou limitações físicas que você **teve** ou **tem**:

Você já foi internado em algum hospital para doentes mentais ou sofreu de psicose, neurose ou esgotamento nervoso?

Sim Não

Caso positivo, especifique quando, nome do médico e endereço do hospital ou clinica:

Você toma algum medicamento controlado (tarja preta)? _____

Caso, positivo, descreva a condição: _____

Sua saúde geral é: Excelente Boa Regular Fraca

Você tem alergia a algum tipo de medicamento?

Sim Não

Caso positivo, cite: _____

Cite outras informações que julgar importante a respeito de sua saúde.

Parente próximo (exceto marido ou esposa) para ser notificado em caso de emergência (a pessoa indicada deve ter um telefone para contato).

Nome: _____

Grau de Parentesco: _____ Tel. () _____, Tel. () _____
Tel. () _____

Endereço: _____ Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

IMPORTANTE:

- CASO VOCÊ NÃO RESIDA NA CIDADE OU PAÍS ONDE CURSARÁ O SEMINÁRIO, APÓS ENTREGAR E/OU ENVIAR SUA INSCRIÇÃO, AGUARDE O RESULTADO DA AVALIAÇÃO DE NOSSO SETOR ACADÊMICO ANTES DE SE DESLOCAR PARA O LOCAL DO CURSO.**

REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO

- 02 (DUAS) FOTOS 3X4, 01 (UMA) ANEXADA A ESTE FORMULÁRIO E 01 (UMA) PARA O CRACHÁ DE IDENTIFICAÇÃO.
- ENVIAR ESTE FORMULÁRIO DEVIDAMENTE PREENCHIDO;
- ENVIAR O CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS ASSINADO EM 02 (DUAS) VIAS, SENDO QUE 01(UMA) VIA A QUE SERÁ ENTREGUE NO STC COM FIRMA RECONHECIDA;
- ENVIAR CARTA DE RECOMENDAÇÃO DEVIDAMENTE PREENCHIDA E LACRADA;
- ENVIAR CARTA DA SECRETARIA DA IGREJA (PAPEL TIMBRADO, CARIMBO E ASSINATURA) CONFIRMANDO O SEU TEMPO DE CONVERSÃO, DATA DE BATISMO, INFORMANDO SE O CANDIDATO ESTÁ EM PLENA COMUNHÃO COM A IGREJA E ESTÁ APTO PARA ADMISSÃO EM UM CURSO VOLTADO PARA LÍDERES;
- CÓPIA (XEROX) COMPROVAR ESCOLARIDADE MÍNIMA DE ENSINO FUNDAMENTAL (8ª SÉRIE).
- CÓPIA (XEROX) DO RG, CPF, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA, SE CASADO CERTIDÃO DE CASAMENTO.
- CÓPIA DO CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO.
- CASO RESPONSÁVEL FINANCEIRO SEJA PESSOA JURÍDICA, ENVIAR CÓPIA DOS DOCUMENTOS DA ENTIDADE (IGREJA: CÓPIA DA ATA DA REUNIÃO DE ELEIÇÃO DO PASTOR PRESIDENTE E CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL REGISTRADO DA IGREJA – EMPRESA: CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL, CARTÃO CNPJ, INSCRIÇÃO ESTADUAL, CÓPIA DO RG E CPF DOS SÓCIOS E CÓPIA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DA EMPRESA E DOS SÓCIOS).

OBS.: REVISE SEU FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO ANTES DE ENVIÁ-LO. CASO ESTEJA INCOMPLETO, SERÁ DEVOLVIDO PARA QUE POSSA SER COMPLETADO, E ISTO ATRASA O PROCESSO. TODAS AS QUESTÕES DEVEM SER RESPONDIDAS. QUALQUER INFORMAÇÃO FALSA CONTIDA NESTE FORMULÁRIO REDUNDARÁ EM INDEFERIMENTO DA INSCRIÇÃO DO CANDIDATO.

Reconheço que 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.

PESQUISA:

Qual desses meios de comunicação foi mais determinante e usado por Deus para você estudar no Carisma?

- Boletim Atos Hoje
- Site do Carisma
- Site laquinho.com
- Facebook
- Test Drive
- Acampa
- Conf. do Espírito Santo
- Folder
- Comercial na TV
- Anúncio em sua igreja
- Rádio
- Recomendação de seu Pastor
- Recomendação de aluno do STC
- Recomendação de amigo
- Twitter
- Outros _____

Você considera que a abordagem e/ou recomendação de algum atual aluno foi determinante na sua decisão de vir estudar no Carisma? Caso positivo, gentileza escrever o nome desta pessoa

Data: ____/____/____

Assinatura do Candidato