FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
CURSO MODULAR

Seminário Teológico **CARISMA**

PROCESSO ADMISSIONAL ( )Belo Horizonte ( ) Lagoa Santa ( ) Ribeirão das Neves ( ) Igarapé

Marque uma opção de Turno ☐ **Manhã** ☐ **Noite**

FOTO 3X4

O FORMULÁRIO NÃO ESTA COMPLETO SEM A FOTO.

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.

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): _____/_____/_____

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

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: _____

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

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. ( ) _____

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

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: _____

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

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

1. 02 (DUAS) FOTOS 3X4, 01 (UMA) ANEXADA A ESTE FORMULÁRIO E 01 (UMA) PARA O CRACHÁ DE IDENTIFICAÇÃO.
2. ENVIAR ESTE FORMULÁRIO DEVIDAMENTE PREENCHIDO LEGÍVEL;
3. ENVIAR O CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS ASSINADO EM 02 (DUAS) VIAS, SENDO QUE 01(UMA) VIA A QUE SERÁ ENTREGUE NO STC;
4. ENVIAR CARTA DE RECOMENDAÇÃO DEVIDAMENTE PREENCHIDA E LACRADA;

(A CARTA DEVERÁ SER ENTREGUE EM ANEXO A DOCUMENTAÇÃO PELO PRÓPRIO CANDIDATO)

5. ENVIAR DECLARAÇÃO 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;
6. CÓPIA **(XEROX)** COMPROVAR ESCOLARIDADE MÍNIMA DE ENSINO FUNDAMENTAL (8ª SÉRIE).
7. CÓPIA **(XEROX)** DO RG, CPF, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA, SE CASADO CERTIDÃO DE CASAMENTO,SE DIVORCIADO CERTIDÃO DE CASAMENTO COM AVERBAÇÃO DE DIVÓRCIO .
8. CÓPIA**(XEROX)** DO CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO.
9. CASO RESPONSÁVEL FINANCEIRO SEJA PESSOA JURÍDICA, ENVIAR CÓPIA**(XEROX)** 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.

Data: _____/_____/_____

_____
Assinatura do Candidato

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 lagoinha.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: _____

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO