

Querido (a) Candidato (a):

Você tem em suas mãos um formulário de apresentação e inscrição para a **Escola Obediência Radical – Recife/PE**. Solicitamos que ele seja analisado com a máxima atenção; Após sua leitura você deverá preencher todos os dados e responder com clareza todas as especificações solicitadas. Após observar todas as informações e ter preenchido devidamente os formulários, estes deverão ser encaminhados diretamente para o endereço da unidade de treinamento da **Escola Obediência Radical – Recife/PE** ou por email.

Os formulários serão analisados a partir do recebimento dos mesmos. O candidato a **Escola Obediência Radical** só será considerado aceito para cursar a escola se estiver dentro dos requisitos exigidos para o curso. A aprovação do candidato para a escola será mediante comunicação da direção. O candidato aceito será notificado e orientado referente aos procedimentos de sua vinda para a escola de treinamento.

“Cala-te diante do Senhor Deus, porque o dia do Senhor está perto, pois o Senhor preparou o sacrifício e santificou os seus convidados.” (Sofonias 1:7).

Unidade de Treinamento da **Escola Obediência Radical**

É um privilégio e uma alegria muito grande para nós como escola pela a segunda vez oferecer a **Escola Obediência Radical** no nordeste do Brasil, dessa vez será na base de treinamento missionário da **JOCUM (Jovens Com Uma Missão) em Recife**. Alguns de nossos obreiros e professores fazem parte desta base missionária que é um grande centro de treinamento missionário para as nações. E com alegria desde já gostaríamos de apresentar a você...

Sobre JOCUM - Jovens Com Uma Missão fundada em 1960 pelo casal Loren e Darlene Cunningham em Lausanne, Suíça, a JOCUM – Jovens Com Uma Missão, hoje está presente nos cinco continentes, com aproximadamente 1.000 bases, em cerca de 180 países (sendo mais de 40 na Janela 10/40), envolvendo em torno de 16.000 obreiros de tempo integral que estão fazendo se cumprir o “ide” de Jesus. Através de equipes móveis de curto prazo já ministraram todas as Nações do mundo mobilizando anualmente cerca de 30.000 alunos e voluntários. JOCUM busca despertar o máximo de cristãos possível envolvendo-os nas oito áreas de maior influência da sociedade: Governo, Economia, Ciência, Igreja, Família, Educação, Comunicação, Artes & entretenimentos.

Sobre JOCUM Recife – Jovens Com Uma Missão Recife tem como visão transformar comunidades, povos e nações através de treinamento, discipulado e oportunidades de serviço a fim de influenciar a sociedade com os valores e princípios de Deus.

JOCUM Recife foi à primeira base na região Nordeste do Brasil. Foi fundada em 1987. Uma base internacional que recebe todos os anos pessoas de diversas nações. Em seu corpo de obreiros existem mais de 10 nações representadas... Esse é o local aonde você esta se inscrevendo para passar seus 15 dias de treinamento na Escola Obediência Radical.

ESCOLA OBEDIÊNCIA RADICAL

Escola Obediência Radical

A **Escola Obediência Radical** é idealizada para preparar e encorajar os alunos em seu desenvolvimento de caráter pessoal, cultivando um relacionamento ativo com DEUS e viverem um estilo de vida em obediência radical ao Senhor e assim trazendo transformação para essa geração.

A **Escola Obediência Radical** é uma escola interna de tempo integral, com o objetivo de encorajar cristãos a uma vida comprometida com DEUS e com Sua Palavra, abordando assuntos básicos da vida cristã, como: - Relacionamento com Deus, Caráter Cristão, Louvor e Adoração, Liderança e Missões.

PROPÓSITO DA ESCOLA OBEDIÊNCIA RADICAL:

- **Recrutar** e **Desafiar** pessoas para adorar, escutar e obedecer a Deus, desafiando para trazerem transformação nessa geração.
- **Incentivar** e **Cultivar** o crescimento no relacionamento dos alunos com Deus, desafiando para uma aplicação pessoal das verdades Bíblicas, especialmente a respeito do Caráter de Deus, na Cruz de Cristo e no revestimento da Graça do Espírito Santo.
- **Equipar** todos os alunos para servir os propósitos de Deus, fortalecendo o comprometimento de alcançar os perdidos, e especialmente os não-alcançados, se importar com o pobre e influenciar todas as áreas da sociedade.
- **Compartilhar** e **passar** a visão missionária, providenciando também informações das inúmeras oportunidades de ministérios existentes para serviço do Reino de Deus.

A **Escola Obediência Radical** tem a duração de 15 dias. A escola é realizada da forma seguinte:

A escola discorre durante o período de 15 dias, onde o aluno é integrado à comunidade, vivendo dentro da nossa unidade de treinamento, em tempo integral, onde o mesmo será hospedado, tendo seu quarto que será dividido com mais outros alunos, com quem conviverá diretamente durante o período da escola; O aluno também fará suas refeições em nossa unidade de treinamento (café da manhã, almoço e jantar), e receberá acompanhamento e treinamento sobre relacionamento com Deus, caráter cristão, louvor e adoração, liderança e missões com acompanhamento espiritual e aconselhamento através de um(a) discipulador(a), a fim de prepara-lo para viverem em obediência radical para Deus. As aulas serão ministradas por preletores nacionais e internacionais.

ESCOLA OBEDIÊNCIA RADICAL

PRE-REQUISITOS NECESSÁRIOS PARA APROVAÇÃO DE INGRESSO NA ESCOLA OBEDIÊNCIA RADICAL

1. Ter 18 anos completos;
2. Reconhecer a JESUS CRISTO como seu único e suficiente Salvador e Senhor e estar vivendo um relacionamento ativo com Ele dentro do período de tempo de no mínimo um ano; (sem interrupções).
3. Ter o desejo de ser treinado para um crescimento espiritual mais intenso;
4. Ter um coração ensinável e estar disposto a viver em obediência as normas e horários do programa da escola;
5. Preencher corretamente com transparência e veracidade todos os itens do Formulário de Inscrição e de Saúde, remetendo-o o mais breve possível para ser submetido à avaliação.
6. Entregar o Formulário “Apresentação **Confidencial**” ao seu Pastor para que o mesmo seja devidamente preenchido e **enviado separadamente** pelo o pastor via e-mail ou correios diretamente para nós o mais breve possível, para ser submetido à avaliação das informações juntamente com o Formulário de inscrição;
7. Ter a autorização, liberação e benção do Pastor e liderança direta da sua Igreja.

CUSTO DA ESCOLA:

Valor: R\$ 390,00 * (Pagos antecipadamente via depósito bancário).

Para participar, primeiro você deve preencher uma ficha de avaliação que será avaliada pela coordenação. Após isso, você receberá um e-mail de confirmação com mais detalhes sobre o pagamento*.**

**Os participantes que pagarem integralmente a inscrição até o dia 05 de dezembro o ganharão um desconto de R\$25,00 ficando assim o total da escola em R\$365,00.*

***O prazo máximo para o pagamento da escola será no dia 20 de dezembro.*

Desistência:

Em virtude do número limitado de vagas, o EOR não devolve o dinheiro de inscrições em caso de desistência.

ESCOLA OBEDIÊNCIA RADICAL

Fone: (81)3458 - 2684

JOCUM Recife - Caixa Postal 64 - Camaragibe - PE, CEP 54765-970

E-mail: obedienciaradical@hotmail.com

FOTO

FORMULÁRIO PESSOAL FAVOR PREENCHER COM LETRA DE FORMA

Nome Completo _____

Idade _____ Data de nascimento ____/____/____ Sexo: M () F ()

CPF: _____ RG: _____ Órgão Expedidor: _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

E-mail: _____

Endereço _____

Cidade _____ Estado _____ CEP _____

Telefone (mínimo dois) (____) _____ (____) _____

Pessoa para contato _____

Profissão _____

Está trabalhando atualmente? _____ Em que? _____

Estado Civil () SOLTEIRO () CASADO () DIVORCIADO () SEPARADO () VIÚVO

Tem filhos? () Sim () Não Quantos? _____ Idade _____

Igreja da qual é membro: _____

Endereço _____

Cidade _____ Estado _____ CEP _____

Pastor _____ Telefone do pastor (____) _____

Já participou da EOR ou fez algum treinamento em alguma organização missionária antes? _____

Qual? _____

Escolaridade () 1º GRAU () 2º GRAU () SUPERIOR Com. () SUPERIOR Inc.

AValiação PESSOAL Marque o conceito de si mesmo considerando, quanto a:

- ACEITA SER CORRIGIDO.....()EXC ()ÓTI ()BOM ()MÉD ()RUIM
- ADAPTAÇÃO.....()EXC ()ÓTI ()BOM ()MÉD ()RUIM
- COMPANHEIRISMO.....()EXC ()ÓTI ()BOM ()MÉD ()RUIM
- DESEJO DE BUSCA AO SENHOR.....()EXC ()ÓTI ()BOM ()MÉD ()RUIM
- É MALEÁVEL.....()EXC ()ÓTI ()BOM ()MÉD ()RUIM
- ESTABILIDADE EMOCIONAL.....()EXC ()ÓTI ()BOM ()MÉD ()RUIM
- FACILIDADE PARA APRENDER()EXC ()ÓTI ()BOM ()MÉD ()RUIM
- HABILIDADE PARA OBEDECER()EXC ()ÓTI ()BOM ()MÉD ()RUIM
- HABILIDADE PARA TESTEMUNHAR()EXC ()ÓTI ()BOM ()MÉD ()RUIM
- HABILIDADE PARA TRABALHAR COM PESSOAS.....()EXC ()ÓTI ()BOM ()MÉD ()RUIM
- INICIATIVA()EXC ()ÓTI ()BOM ()MÉD ()RUIM
- JUÍZO()EXC ()ÓTI ()BOM ()MÉD ()RUIM
- LIDERANÇA()EXC ()ÓTI ()BOM ()MÉD ()RUIM
- MATURIDADE()EXC ()ÓTI ()BOM ()MÉD ()RUIM
- PREOCUPAÇÃO COM OS OUTROS()EXC ()ÓTI ()BOM ()MÉD ()RUIM
- RESPONSABILIDADE()EXC ()ÓTI ()BOM ()MÉD ()RUIM
- SAÚDE()EXC ()ÓTI ()BOM ()MÉD ()RUIM
- SUPORTA SITUAÇÃO DIFÍCIL()EXC ()ÓTI ()BOM ()MÉD ()RUIM

Sua família é cristã? () SIM () NÃO

Está comprometido com alguém? () SIM () NÃO É noivo(a)?__ Quanto tempo?_____

Ele esta se inscrevendo para participar da escola? _____ Nome:_____

Já esteve em alguma Casa de Recuperação? () SIM () NÃO Quanto tempo?_____

Marque com um círculo quais das seguintes coisas você participou em alguma época de sua vida QUIROMANCIA, ROCK, MAGIA NEGRA, MAGIA BRANCA, FEITIÇARIA, HORÓSCOPO, SUPERSTIÇÃO, BRUXARIA, LEITURA DE MÃOS, ESPIRITISMO, ASTROLOGIA, ATEÍSMO, DROGAS, ALCOLISMO, HOMOSSEXUALIDADE, CLARIVIDÊNCIA, TELEPATIA, CARTOMANCIA, BENZEDURA, OUTROS _____

ESCOLA OBEDIÊNCIA RADICAL

Formulário Confidencial de Saúde

HISTÓRIA PESSOAL: Por favor, responda todas as perguntas e comente todas as respostas positivas nos espaços abaixo ou em uma folha separada.

VOCÊ JÁ TEVE OU TEM ALGUNS DESTES PROBLEMAS DE SAÚDE CITADOS ABAIXO?

Problema de pele	<input type="checkbox"/>	Problemas respiratórios	<input type="checkbox"/>	Úlcera no estômago	<input type="checkbox"/>
Problema nos olhos	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>	Vesícula biliar	<input type="checkbox"/>
Problema no ouvido	<input type="checkbox"/>	Problema de coração	<input type="checkbox"/>	Icterícia	<input type="checkbox"/>
Fratura no crânio	<input type="checkbox"/>	Pressão alta	<input type="checkbox"/>	Hepatite	<input type="checkbox"/>
Dores de cabeça	<input type="checkbox"/>	Pressão baixa	<input type="checkbox"/>	Problemas intestinais	<input type="checkbox"/>
Epilepsia	<input type="checkbox"/>	Reumatismo/Artrite	<input type="checkbox"/>	Diabetes	<input type="checkbox"/>
Problema mental ou de nervos	<input type="checkbox"/>	Deslocamento de juntas	<input type="checkbox"/>	Problemas de rins	<input type="checkbox"/>
Desmaios	<input type="checkbox"/>	Problemas de coluna	<input type="checkbox"/>	Diarréias	<input type="checkbox"/>
Fraqueza	<input type="checkbox"/>	Osso quebrado	<input type="checkbox"/>	Anemia	<input type="checkbox"/>
Paralisia	<input type="checkbox"/>	Cirurgia	<input type="checkbox"/>	Doença venérea	<input type="checkbox"/>
Insônia	<input type="checkbox"/>	Apendicite	<input type="checkbox"/>	Tumor, Câncer	<input type="checkbox"/>
Alergia	<input type="checkbox"/>	Amígdala	<input type="checkbox"/>	SOMENTE MULHERES	
Penicilina	<input type="checkbox"/>	Hérnia	<input type="checkbox"/>	Menstruação irregular	<input type="checkbox"/>
Sulfa	<input type="checkbox"/>	Outras – Quais?	<input type="checkbox"/>	Cólicas fortes	<input type="checkbox"/>
Soro	<input type="checkbox"/>	_____		Fluxo em excesso	<input type="checkbox"/>
Outras - Quais	<input type="checkbox"/>	_____		Você está grávida?	<input type="checkbox"/>
Comida - Quais	<input type="checkbox"/>				

Outros? Explique: _____

Você está debaixo de cuidados médicos por alguma razão? Não Sim (Especifique)

Você está tomando algum tipo de medicação no momento? Não Sim (Especifique)

Você tem alguma deficiência física? Não Sim (Especifique)

Você está acima do seu peso normal? ____ Quanto? ____ Abaixo do seu peso normal? ____ Quanto? ____

Você considera suas condições físicas como: Excelente Boa Razoável Ruim

Tipo Sangüíneo: _____ Fator RH: _____

HISTÓRICO FAMILIAR: Alguns dos seus familiares têm ou teve alguma das seguintes doenças?

Grau de parentesco		Grau de parentesco	
<input type="checkbox"/> Tuberculose	_____	<input type="checkbox"/> Artrite	_____
<input type="checkbox"/> Diabetes	_____	<input type="checkbox"/> Doenças estomacais	_____
<input type="checkbox"/> Doenças renais	_____	<input type="checkbox"/> Asma	_____
<input type="checkbox"/> Doenças cardíacas	_____	<input type="checkbox"/> Convulsões/epilepsia	_____
<input type="checkbox"/> Hipertensão	_____	<input type="checkbox"/> Câncer	_____

Você já teve algumas destas doenças contagiosas:

<input type="checkbox"/> Catapora	<input type="checkbox"/> Sarampo
<input type="checkbox"/> Rubéola	<input type="checkbox"/> Tuberculose
<input type="checkbox"/> Cachumba	<input type="checkbox"/> Outras (especifique)

Comentários: _____

ESCOLA OBEDIÊNCIA RADICAL

Por favor, ore e conscientemente responda as perguntas abaixo em folha de papel separado do formulário. Por favor, escreva em letra legível.

1. Por que fazer a Escola Obediência Radical?
2. Conte sua experiência de conversão.
3. Faça uma lista, em ordem cronológica, de todas as Igrejas das qual você tenha participado desde que se converteu, relatando da seguinte forma: PERÍODO - IGREJA - PASTOR.
4. Já exerceu ou está exercendo algum trabalho dentro da Igreja? Qual?
5. Quais os livros e revistas cristãs tem tido maior influência sobre você?
6. Qual outro tipo de literatura costuma ler?
7. Alguma vez sofreu impossibilidade física? Tem ou já teve limitação em sua saúde? Caso afirmativo, conte sua duração e descreva-a.
8. Anote suas habilidades e talentos. (ex. música, digitação, etc.)
9. Como soube da Escola Obediência Radical?
10. Você já esteve envolvido com alguma organização missionária ou em algum programa missionário de longo e curto prazo?
11. No momento, você está trabalhando ou estudando? Por favor, especifique sua resposta.
12. Você tem alguma pendência judicial? Comente.
13. Está sob algum tipo de tratamento, acompanhamento médico, psicológico, ou algo parecido? Caso afirmativo, comente.
14. Tomou ou está tomando algum tipo de medicamento? Caso afirmativo, comente.
15. Cite outras informações importantes ao seu respeito.

Declaro que observei as todos os itens e instruções contidas neste formulário. Sendo aceito para fazer Escola Obediência Radical, me comprometo a obedecer às normas, regras e horários estabelecidos.

ASSINATURA _____ DATA ___/___/___

ESCOLA OBEDIÊNCIA RADICAL

FORMULÁRIO CONFIDENCIAL (ENVIAR LACRADO)

OBS: Este formulário deve ser preenchido e lacrado pelo pastor.

Nome do Candidato: _____

O candidato deseja participar da **Escola Obediência Radical** para tanto solicitamos o preenchimento deste formulário auxiliando numa posterior avaliação.

1. Quanto às aptidões do candidato, considerar: EXCELENTE, ÓTIMO, BOM, MÉDIO, RUIM, ou COM RESERVAS.

INICIATIVA	_____	SAÚDE	_____
ADAPTAÇÃO	_____	JUÍZO	_____
LIDERANÇA	_____	PREOCUPAÇÃO COM OS OUTROS	_____
RESPONSABILIDADE	_____	ESTABILIDADE EMOCIONAL	_____
COMPANHEIRISMO	_____	HABILIDADE PARA OBEDECER	_____

2. O candidato demonstra altas normas morais? () SIM () NÃO.

3. Está ativo nos trabalhos da Igreja? () SIM () NÃO.

4. Quanto ao serviço na Obra, o candidato pode ser considerado:

() SUPERIOR () DISTINGUI-SE () REGULAR () MAL () RUIM - EXPLIQUE

5. Como você considera a experiência cristã do candidato?

() PROFUNDA () CONTAGIOSA () GENUÍNA E CRESCENTE

() SUPERFICIAL () MUITO EMOCIONAL () _____

6. E sua habilidade mental?

() PRONTO A COMPREENDER () REGULAR () TARDIO

7. Nos trabalhos manuais?

() TRABALHADOR DISPOSTO () REGULAR () FALTA DE PERSISTÊNCIA

8. E suas responsabilidades?

() CUMPRE OBRIGAÇÕES FINANCEIRAS () REGULAR () NEGLIGENTE

9. Quanto ao companheirismo?

() TRABALHA BEM COM OUTROS () REGULAR () EVITA GRUPOS

10. Nas atividades sociais:

() ACEITA CONSELHOS () REGULAR () NÃO CEDE SUA OPINIÃO

11. O seu caráter cristão:

() BEM EQUILIBRADO () REGULAR () INSTÁVEL

12. Sua disposição:

() ALEGRE () REGULAR () DEPRIMIDO

13. Seus hábitos:

() BONS () NÃO DESEJÁVEIS () MAUS

14. Comente brevemente sobre a família e a história social do candidato:

15. Algum outro comentário que julga necessário fazer? () SIM () NÃO

16. Recomendaria o candidato como aprovado para Escola Obediência Radical? () SIM () NÃO () COM RESERVAS Por que? _____

17. Qual a sua relação com o candidato? _____

Conheço o candidato há _____ anos e creio que ele possui qualidades indicadas anteriormente.

Nome: _____ Data ____/____/____

Endereço: _____

Nome do Pastor: _____ Telefone: () _____

Assinatura do Pastor: _____

AO PASTOR...

AMADO (A) PASTOR (A):

GRAÇA E PAZ!

O formulário confidencial anexo, que constam nesse formulário, deverá ser preenchido pelo pastor ou líder imediato do candidato. Pedimos que todos os campos sejam devidamente preenchidos e que o anexo seja enviado ao endereço abaixo, **ou** entregues ao candidato, que deverá enviá-los juntamente com o Formulário Pessoal.

Obs.: O Formulário Confidencial deverá ser enviado pelo o pastor via e-mail ou correios diretamente para nós.

ESCOLA OBEDIÊNCIA RADICAL

Fone: (81)3458 - 2684

JOCUM Recife - Caixa Postal 64

Camaragibe - PE, CEP 54765-970

E-mail: obedienciaradical@hotmail.com