



# PMCA

## Princípios para Ministérios com Crianças e Adolescentes

### Formulário de Inscrição

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Foto

#### REQUISITOS:

1. Ter no mínimo 18 anos.
2. Ter no mínimo um ano de convertido.
3. Ser membro ativo de uma igreja evangélica.
4. Autorização do pastor.
5. Estar envolvido ou interessado no trabalho com crianças e adolescentes.

Nome Completo: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: M  F  Fone:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço dos Pais: \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Estado Civil: Solteiro (a)  Casado (a)  Divorciado (a)  Separado (a)  Viúvo (a)

Tem filhos ? \_\_\_\_\_ Quantos: \_\_\_\_\_ Idades: \_\_\_\_\_

#### PARA PESSOAS QUE NÃO SÃO DE JOCUM:

Igreja onde você tem compromisso: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Nome do Pastor: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

#### PARA PESSOAS DE JOCUM:

Onde e quando fez ETED: \_\_\_\_\_

Onde trabalho atualmente: \_\_\_\_\_

Nome do líder: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Você tem algum problema de saúde? \_\_\_\_\_ Quais? \_\_\_\_\_

Está usando algum medicamento? \_\_\_\_\_ Qual? \_\_\_\_\_

Você tem dívidas? \_\_\_\_\_ Onde e por quê? \_\_\_\_\_

Que providências você está tomando para pagar? \_\_\_\_\_

Em caso de emergência, quem você recomenda contatar?

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Fone e/ou Fax: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES PESSOAIS:** Diante do compromisso que você está fazendo neste formulário, há algumas informações do seu passado que seriam muito úteis para nós, devido ao estress envolvido no trabalho no campo missionário e mais específica na área que atuamos. Pedimos que haja o máximo de sinceridade e deixamos claro que as informações serão de extremo sigilo.

Já esteve preso a algum tipo de vício? \_\_\_\_\_ Especifique qual? \_\_\_\_\_

Por quanto tempo e como foi tratado? \_\_\_\_\_

Já teve algum envolvimento homossexual? \_\_\_\_\_ Quando, por quanto tempo e como foi recuperado? \_\_\_\_\_

Homossexualismo tem sido uma área difícil para você? \_\_\_\_\_

Escreva o nome e o telefone da pessoa que o ajudou na sua recuperação: \_\_\_\_\_

Você nos autoriza a obter informações com essa pessoa e com seu pastor sobre esta situação? \_\_\_\_\_

Depois da sua conversão já houve algum envolvimento físico ilícito, ou com droga? \_\_\_\_\_

Explique como aconteceu e como foi resolvido? \_\_\_\_\_

Na infância, você foi vítima de abuso sexual? \_\_\_\_\_ Por quem? \_\_\_\_\_

Alguma vez, você abusou de criança, maltratando-a? \_\_\_\_\_ Descreva como isso aconteceu, quando e porque? \_\_\_\_\_

Como foi resolvida esta situação? \_\_\_\_\_

Já esteve preso alguma vez? \_\_\_\_\_ Quando e por quê? \_\_\_\_\_

No momento, responde a algum processo ou inquérito policial? \_\_\_\_\_ Qual motivo? \_\_\_\_\_

**RESPONDA AS SEGUINTE PERGUNTAS NUMA FOLHA SEPARADA:**

1. Quando e como se converteu?
2. Dê um breve relatório sobre o seu caminhar com o Senhor desde então.
3. Conte um pouco sobre sua família e indique quais membros são ou não cristãos.

4. Como você avalia sua infância?
5. Você tem sustento mensal? Quanto? Se você não tem sustento mensal, como você está planejando se sustentar se for aceito no curso?
6. O que você julga ser seus pontos fortes?
7. O que você julga ser seus pontos fracos?
8. Conte resumidamente sobre suas experiências com JOCUM e/ou outras missões.
9. Explique porque gostaria de fazer esse curso? Você tem alguma área específica onde gostaria de estar atuando, ou gostaria de decidir depois de conhecer o projeto?
10. Você faz parte de JOCUM? Se não, com quem você vai fazer cumprir seu tempo pratico?
11. No caso de ser casado e/ou ter filhos, como você vê a participação da sua família neste ministério?
12. Se você está comprometido (namoro ou noivado) como você vê a participação dele/dela no seu chamado?

**ESCOLA DE KING'S KIDS TERMO DE COMPROMISSO** Temos algumas declarações que gostaríamos que você lesse e assinasse, significando sua plena concordância e aceitação:

01. Eu não responsabilizo JOCUM por nenhum dano material ou físico que possa, eventualmente, acontecer comigo durante o período em que estiver na missão.
02. Eu concordo em me submeter aos padrões e programas da missão. Também entendo e concordo em fazer o compromisso de participar do prático durante o mês de julho 2008. Comprometo-me em concluir todo o curso.
03. Eu concordo em aceitar qualquer tratamento de anestesia ou cirurgia considerado necessário por avaliação médica.

Nome completo em letra legível: \_\_\_\_\_

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**



**POR FAVOR, ENVIAR ESTE FORMULÁRIO DE VOLTA PARA:**  
JOCUM Recife (PMCA) – Caixa Postal 64 – Camaragibe - CEP 54.765-970 – PE  
Fone: (81) 3458-2684 – Fax: (81) 3458-7287  
E-mail: pmca\_recife@hotmail.com

