



PMCA

Princípios para Ministérios com Crianças e Adolescentes

APRESENTAÇÃO CONFIDENCIAL – Líder de Base ou Autoridade Espiritual

PARA O CANDIDATO: Por favor, complete as informações abaixo e providencie um envelope selado endereçado à **JOCUM – Recife (PMCA) – Caixa Postal 64, Camaragibe - PE 54.765-970 - Brasil** e dê para a pessoa que for preencher as suas referências. Esta é uma avaliação confidencial e não poderá ser mostrada para você.

Nome do Candidato (a) _____ Fone (____) _____
Endereço _____ Bairro _____
Cidade _____ Estado _____ CEP _____
Inscrição para o curso **PMCA – Princípios para Ministérios com Crianças e Adolescentes** – Início ____/____/____.

Daremos sérias considerações aos seus comentários neste formulário e por isto, nós apreciáramos muito o seu cuidado e consciência ao preencher o mesmo. A avaliação não será mostrada ao candidato. Gostaríamos muito que esta avaliação fosse enviada em, no máximo, sete dias. Obrigado pela sua cooperação. **FAVOR AVALIAR AS SEGUINTEs ÁREAS:**

	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Outros
01. Motivação:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02. Vida devocional:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03. Freqüência na Igreja:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. Auto Estima:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. Estabilidade Emocional:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06. Reação Diante dos Problemas:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Reação sob Pressão:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08. Fidelidade:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09. Responsabilidade Financeira:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Honestidade:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Franqueza:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Conduta Moral:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Atitudes Positivas:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Espírito de Gratidão:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Entusiasmo:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Juízo e Bom Senso:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Iniciativa:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Diligência:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Criatividade:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Flexibilidade:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Companheirismo:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Segue Bem Instruções:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Disposição para Aprender:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Amabilidade:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Preocupação com Outros:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Expressa Sentimentos:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Comunicação:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Domínio Próprio:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Submissão:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Aparência Pessoal:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Saúde:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Crescimento Espiritual:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Atitude de servo:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Habilidade de Motivar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Habilidade de Treinar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Habilidade de Planejar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1. Como você considera a experiência cristã do solicitante:

Profunda: Contagiate: Genuína e Crescente: Superficial: Muito Emocional
 Outros: _____

2. Quais são os pontos fortes do solicitante? _____

3. Quais são os pontos fracos? _____

4. Quais os dons que você reconhece nele? _____

5. O solicitante tem dívidas com a sua base ou ministério? _____

6. Você recomendaria o solicitante para o curso? Sim Não Com dúvidas. Porque? _____

7. Qual é o seu relacionamento com o participante? _____

8. Há quanto tempo você conhece o participante? _____

9. Qual a sua posição exercida sobre o aluno? _____

10. Outras Observações: _____

Preencher se o solicitante não for de JOCUM:

Que tipo de trabalho você tem com crianças ou adolescentes? _____

Com quantos obreiros contam nesta área de trabalho? _____

Explique brevemente o que vocês pretendem desenvolver e qual seria a posição do solicitante depois do curso:

Nome (Em letra de forma) _____

Endereço _____ Bairro _____

Cidade _____ Estado _____ CEP _____ País _____

Fone (____) _____ E-mail _____ Data ____ / ____ / ____

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

