



# JOCUM Fortaleza - Uma Ponte Para as Nações

## *Escola de Treinamento e Discipulado (ETED) Instruções de Preenchimento dos Formulários*

**Obrigado por se inscrever em nossa Escola de Treinamento e Discipulado. Estaremos em oração por você, para que suas decisões sejam dirigidas pelo Espírito de Deus. Entretanto para que você seja aceito(a), precisamos receber as informações abaixo. Leia cuidadosamente todos os itens.**

- 1. Formulário de inscrição:** Por favor responda todas as perguntas, e se alguma delas não se aplicar à sua situação, deixe-a em branco. Colar no formulário uma foto recente 3x4 ou 5x7 (de passaporte).
2. O ritmo do curso é intenso, isto não lhe permitirá estar levantando sustento para o pagamento mensal, por isso é que aconselhamos observar este ponto tão importante com antecedência, para não ter esta forte pressão atrapalhando seus estudos.
3. Como proteção para o próprio estudante na área de finanças, a Universidade das Nações tem mantido em todo o mundo a seguinte condição: o aluno(a) não fará o prático da escola caso não tenha quitado oportunamente o compromisso financeiro no período teórico.
- 4. Taxas de Pre-inscrição** - Para cobrir os custos de envio de formulários e ligações telefônicas necessárias, durante o processo de avaliação, é cobrada uma taxa não reembolsável paga da seguinte maneira : Ao devolver o formulário preenchido, envie junto a xerox do comprovante de depósito no valor de **R\$ 30,00 na conta da JOCUM em nome de: Jovens Com Uma Missão - Banco Itaú - Agência nº 1587 e Conta Corrente nº 28939-6.**
5. Caso o seu formulário seja aceito, sua inscrição só será efetivada mediante o envio da xerox de um comprovante de depósito no valor de **R\$ 100,00** (cem reais), referente a matrícula, na conta bancária acima citada . O Custo da escola : O Período Teórico com valor de **R\$2.000,00** e o Período Prático com custo variável de acordo com a localidade escolhida. Se for um prático local, o custo aproximado é de 5 salários mínimos, e se for um prático internacional pode variar entre \$2500 a \$3500 dólares (incluindo passagens aéreas.)
6. Segue em anexo, um **Formulário Confidencial de Saúde**, que deverá ser devidamente preenchido.
7. Dois **Formulários Confidenciais** como referência: Por favor, preencha a primeira e a última parte dos formulários confidenciais **A e B** e dê um para o seu Pastor ou líder espiritual e o outro a um amigo(a). Dê a cada um deles um envelope selado endereçado a : **JOCUM - N2N ETED - Caixa Postal 86, Jacundá - CEP 61.700-000 - Aquiraz - CE**
- 8. Formulário de Isenção de Responsabilidade:** Cada candidato deve assinar este formulário. Se for menor de 18 anos, deverá ser assinado pelos pais ou responsáveis, impreterivelmente.
- 9. Informações Adicionais:** Ore e conscientemente responda todas as perguntas abaixo em um papel separado em letra legível.
  - a. Descreva sua experiência de conversão e relacionamento atual com Deus (Escreva com detalhes).
  - b. Mencione qualquer outra experiência significativa que você tenha tido em sua caminhada com o Senhor.
  - c. Como você descreveria seu relacionamento com sua família? Eles são cristãos? Como eles se sentem a respeito da sua participação na Escola de Treinamento e Discipulado de JOCUM?
  - d. Descreva sua relação com sua Igreja local, incluindo áreas que você serve na mesma ou esteja liderando.
  - e. No momento você está trabalhando ou estudando? Por favor, especifique sua resposta.
  - f. Descreva suas metas a longo prazo. Deus tem te falado sobre o teu chamado pessoal? Especifique.
  - g. Você já teve alguma experiência anterior em missões? Onde e em que tipo de Ministério você esteve envolvido(a)?
  - h. Você já esteve envolvido(a) em algum tipo de crime ou uso de drogas, problemas causados por bebida, atividades ocultas ou práticas homossexuais? Explique. (Nota: Estas informações não irão afetar sua aceitação).
  - i. Que área em seu caráter você tem buscado maior crescimento?
  - j. Como você ouviu falar da JOCUM Fortaleza?
  - k. Anote qualquer outra informação que devemos saber a seu respeito.
  - l. Por favor, liste os nomes e endereços das duas pessoas que responderão seus formulários confidenciais.

### IMPORTANTE

Todos os formulários devem ser preenchidos integralmente. Informamos que o candidato poderá **NÃO SER ACEITO** por informações insuficientes ou por falta de assinaturas. Por favor, avise ao seu Pastor e a outra pessoa que irá preencher seus Formulários Confidenciais sobre este fato.

*Obrigado.*



JOVENS COM UMA MISSÃO - N2N ETED  
CAIXA POSTAL 86, JACUNDA  
AQUIRAZ, CE 61700-000  
☎ (85) 3260 1359  
FAX (85) 3260 1299  
DTS@YWAMFORTALEZA.ORG

Por favor cole  
aqui uma foto  
recente - 3/4  
ou de passaporte.

## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - ALUNO

### Informações Pessoais

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

**Endereço Atual:** \_\_\_\_\_ **Bairro:** \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Endereço Permanente:** \_\_\_\_\_ **Bairro:** \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Local e Data de Nascimento: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_

### Estado Civil:

Solteiro(a)  Casado(a) novamente (Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)

Noivo(a) (Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)  Separado (a) (Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)

Viúvo(a) (Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)  Divorciado(a) (Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)

Casado(a) (Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_) - *Sobrenome de solteira:* \_\_\_\_\_

### Filhos que te acompanham:

Nome	Data de nascimento	Sexo	Escolaridade
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

### Inscrição Para Nations 2 Nations ETED - Março 2008

Quanto tempo você tem de convertido(a) ? \_\_\_\_\_

Igreja a que pertence: \_\_\_\_\_

A quanto tempo você participa nesta Igreja: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Endereço da Igreja: \_\_\_\_\_

Nome do Pastor: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### Em caso de Emergência, contactar :

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

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

## Educação Escolar - Emprego - Habilidades

Grau de Instrução: \_\_\_\_\_ [ ] Completo [ ] Incompleto

Formado em: \_\_\_\_\_

Quais as línguas que fala e escreve: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

Já prestou serviço militar?  Sim  Não

Profissão: \_\_\_\_\_ Anos de experiência: \_\_\_\_\_

Outras ocupações ou habilidades: \_\_\_\_\_

Habilidade musical ou outros talentos: \_\_\_\_\_

## Experiências Anteriores - Expectativas para ETED

Já esteve envolvido com JOCUM em algum programa de curto prazo ou de treinamento?

Não  Sim Qual ? \_\_\_\_\_

Nome do seu líder na JOCUM: \_\_\_\_\_

Alguma outra função na JOCUM: \_\_\_\_\_

Por que você deseja fazer parte desta escola? \_\_\_\_\_

Quais seus planos para depois desta escola?

Fazer outra escola  Me tornar obreiro(a) da JOCUM  Voltar ao trabalho  
 Trabalhar em outra instituição  Trabalhar com minha igreja  Não sei

Ocupa algum cargo na Igreja?

Não  Sim Especifique : \_\_\_\_\_

## Informações Financeiras

Você tem todo o dinheiro para pagar a Escola?  Sim  Não

Se a resposta for não, quanto você dispõe? \_\_\_\_\_

De onde você pretende receber o restante? \_\_\_\_\_

Você tem algum outro débito? \_\_\_\_\_

*Eu certifico que as informações contidas neste formulário são totalmente corretas. Se for aceito por Jovens Com Uma Missão, estarei me submetendo ao espírito, regras e escalas do Programa de Treinamento. Eu entendo que o pagamento da Escola deve ser feito antes do início da mesma ou dividida em parcelas mensais previamente acertadas com a liderança. Declaro diante de Deus, que estou alerta às minhas obrigações financeiras quanto a Escola, bem como quanto aos gastos pessoais durante meu envolvimento com a Jocum.*

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato



## JOCUM FORTALEZA: FORMULÁRIO CONFIDENCIAL - A

Nome do candidato(a): \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

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

Inscrição para a ETED - Escola de Treinamento e Discipulado que terá início em \_\_\_\_\_

*O candidato (a) acima, inscreveu-se em um programa de Treinamento Missionário da JOCUM. Nossa missão foi fundada em 1960 e é uma organização missionária cristã internacional e interdenominacional. Sua avaliação neste formulário é muito importante para nós, por isto, agradecemos seu cuidado e diligência ao preencher o mesmo. Toda a avaliação é estritamente confidencial, e não será mostrada ao candidato. Solicitamos também sua ajuda em enviar-nos esta avaliação em no máximo sete dias. Muito obrigado pela sua cooperação.*

### 1. Que tipo de relacionamento você tem com o candidato?

Empregado     Professor     Pastor     Amigo     Líder anterior em JOCUM

### 2. Como você conheceu o candidato?

Muito bem     Bem     Casualmente

3. Há quanto tempo você conhece o candidato? \_\_\_\_\_ anos / \_\_\_\_\_ meses

### 4. Por favor, observe os itens abaixo e comente em uma folha anexa, se for necessário:

	Ruim	Regular	Bom	Ótimo	Excelente
Aceita correção					
Auto-confiança					
Tomada de decisões					
Atitude social					
Preocupação com outros					
Habilidade em seguir					
Liderança					
Habilidade p/ servir					
Estabilidade emocional					
Habilidade p/ comunicação					
Saúde					
Aparência pessoal					

<b>Habilidade mental</b>	[ ] Rápida compreensão	[ ] Média	[ ] Devagar
<b>Diligência</b>	[ ] Bom trabalhador	[ ] Média	[ ] Falta de persistência
<b>Confiança</b>	[ ] Cumpre obrigações	[ ] Média	[ ] Negligencia obrigações
<b>Trabalho em equipe</b>	[ ] Trabalha bem com outros	[ ] Média	[ ] Atritos com frequência
<b>Flexibilidade</b>	[ ] Aberto p/ mudar	[ ] Média	[ ] Inflexível
<b>Caráter cristão</b>	[ ] Equilibrado	[ ] Média	[ ] Desequilibrado
<b>Disposição</b>	[ ] Alegre	[ ] Média	[ ] Passivo
<b>Pontualidade</b>	[ ] Pontual	[ ] Média	[ ] Sempre atrasado
<b>Resp. financeira</b>	[ ] Honra obrigações	[ ] Média	[ ] Negligente

Comentários: \_\_\_\_\_

**Comentários sobre SUBMISSÃO / MATURIDADE:** \_\_\_\_\_

**5. Como você melhor descreveria a experiência cristã do candidato?**

Madura     Contagante     Genuína e Crescente     Emotiva     Superficial

*Comentários* \_\_\_\_\_

**6. Qual referência você daria ao serviço cristão do candidato:**

Dedicado     Médio     Casual

*Comentários* \_\_\_\_\_

**7. O candidato demonstra alto padrão moral?**     Não     Sim - Explique \_\_\_\_\_

**8. O que você pensa a respeito da motivação do candidato ao se inscrever para esta escola?**

Serviço cristão     Desejo de pregar o evangelho     Receber ajuda para o ministério  
 Aventura     Desejo de ajudar outros     Viajar  
 Escape de alguma situação desagradável em casa     Outros - *Especifique:* \_\_\_\_\_

**9. Por favor comente sobre a história da família do aplicante** \_\_\_\_\_

**10. O que você consideraria os pontos fortes do candidato?(Incluindo habilidades especiais)** \_\_\_\_\_

**11. Por favor inclua qualquer outra informação importante(Médica,Psicológica,Envolvimento com álcool,drogas,processo criminal,homossexualismo, com práticas de ocultismo, etc.):** \_\_\_\_\_

**12. O que JOCUM poderia fazer para ajudar no desenvolvimento pessoal do candidato?** \_\_\_\_\_

**13. (Para pastores) A sua congregação apoia o candidato se comprometendo orar frequentemente pelo mesmo?** \_\_\_\_\_

**14. Você recomendaria o candidato a ser aceito nesta escola de JOCUM?**

Sim     Sim, mas com algumas reservas     Não

Explique: \_\_\_\_\_

Preenchido Por :

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

**Telefone :** \_\_\_\_\_    **E-mail** \_\_\_\_\_

Por favor, envie este formulário para endereço abaixo :

JOCUM - ETED  
Caixa Postal 86, Jacundá  
Aquiraz - CE 61700-000



## JOCUM FORTALEZA: FORMULÁRIO CONFIDENCIAL - B

Nome do candidato(a): \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

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

Inscrição para a ETED - Escola de Treinamento e Discipulado que terá início em \_\_\_\_\_

*O candidato (a) acima, inscreveu-se em um programa de Treinamento Missionário da JOCUM. Nossa missão foi fundada em 1960 e é uma organização missionária cristã internacional e interdenominacional. Sua avaliação neste formulário é muito importante para nós, por isto, agradecemos seu cuidado e diligência ao preencher o mesmo. Toda a avaliação é estritamente confidencial, e não será mostrada ao candidato. Solicitamos também sua ajuda em enviar-nos esta avaliação em no máximo sete dias. Muito obrigado pela sua cooperação.*

### 1. Que tipo de relacionamento você tem com o candidato?

Empregado     Professor     Pastor     Amigo     Líder anterior em JOCUM

### 2. Como você conheceu o candidato?

Muito bem     Bem     Casualmente

3. Há quanto tempo você conhece o candidato? \_\_\_\_\_ anos / \_\_\_\_\_ meses

### 4. Por favor, observe os itens abaixo e comente em uma folha anexa, se for necessário:

	Ruim	Regular	Bom	Ótimo	Excelente
Aceita correção					
Auto-confiança					
Tomada de decisões					
Atitude social					
Preocupação com outros					
Habilidade em seguir					
Liderança					
Habilidade p/ servir					
Estabilidade emocional					
Habilidade p/ comunicação					
Saúde					
Aparência pessoal					

<b>Habilidade mental</b>	[ ] Rápida compreensão	[ ] Média	[ ] Devagar
<b>Diligência</b>	[ ] Bom trabalhador	[ ] Média	[ ] Falta de persistência
<b>Confiança</b>	[ ] Cumpre obrigações	[ ] Média	[ ] Negligencia obrigações
<b>Trabalho em equipe</b>	[ ] Trabalha bem com outros	[ ] Média	[ ] Atritos com frequência
<b>Flexibilidade</b>	[ ] Aberto p/ mudar	[ ] Média	[ ] Inflexível
<b>Caráter cristão</b>	[ ] Equilibrado	[ ] Média	[ ] Desequilibrado
<b>Disposição</b>	[ ] Alegre	[ ] Média	[ ] Passivo
<b>Pontualidade</b>	[ ] Pontual	[ ] Média	[ ] Sempre atrasado
<b>Resp. financeira</b>	[ ] Honra obrigações	[ ] Média	[ ] Negligente

Comentários: \_\_\_\_\_

**Comentários sobre SUBMISSÃO / MATURIDADE:**

**5. Como você melhor descreveria a experiência cristã do candidato?**

Madura     Contagante     Genuína e Crescente     Emotiva     Superficial

Comentários \_\_\_\_\_

**6. Qual referência você daria ao serviço cristão do candidato:**

Dedicado     Médio     Casual

Comentários \_\_\_\_\_

**7. O candidato demonstra alto padrão moral?**     Não     Sim - Explique \_\_\_\_\_

**8. O que você pensa a respeito da motivação do candidato ao se inscrever para esta escola?**

Serviço cristão     Desejo de pregar o evangelho     Receber ajuda para o ministério  
 Aventura     Desejo de ajudar outros     Viajar  
 Escape de alguma situação desagradável em casa     Outros - *Especifique:* \_\_\_\_\_

**9. Por favor comente sobre a história da família do aplicante** \_\_\_\_\_

**10. O que você consideraria os pontos fortes do candidato?(Incluindo habilidades especiais)** \_\_\_\_\_

**11. Por favor inclua qualquer outra informação importante(Médica,Psicológica,Envolvimento com álcool,drogas,processo criminal, homossexualismo, com práticas de ocultismo, etc.):** \_\_\_\_\_

**12. O que JOCUM poderia fazer para ajudar no desenvolvimento pessoal do candidato?** \_\_\_\_\_

**13. (Para pastores) A sua congregação apoia o candidato se comprometendo orar frequentemente pelo mesmo?** \_\_\_\_\_

**14. Você recomendaria o candidato a ser aceito nesta escola de JOCUM?**

Sim     Sim, mas com algumas reservas     Não

Explique: \_\_\_\_\_

Preenchido Por :

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

Telefone : \_\_\_\_\_

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

Por favor, envie este formulário para endereço abaixo :

JOCUM - ETED  
Caixa Postal 86, Jacundá  
Aquiraz - CE 61700-000



## CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO MÉDICO

Eu \_\_\_\_\_  
concordo na efetuação de tratamentos anestésicos e ou cirurgias que na opinião do médico, sejam necessárias em caso de inconsciência de minha parte.

Assinatura do Candidato

Assinatura de um dos Pais ou responsável

( Somente se o candidato for menor de 18 anos )

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

( Local e data )

\_\_\_\_\_

( Grau de parentesco )



## ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_ Por meio desta isento  
**JOCUM - JOVENS COM UMA MISSÃO** e todos aqueles que trabalham nesta, como obreiro(a) ou voluntário(a), de qualquer responsabilidade causada por injúria, dano, prejuízo ou perda que por acaso aconteça durante o curso.

Assinatura do Candidato

Assinatura de um dos Pais ou responsável

( Somente se o candidato for menor de 18 anos )

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

( Local e data )

\_\_\_\_\_

( Grau de parentesco )



## CONSENTIMENTO LEGAL PARA MENORES DE 18 ANOS

Eu, \_\_\_\_\_, responsável legal por  
( Nome completo do responsável )  
\_\_\_\_\_, venho por meio desta dar meu  
( Nome completo do menor )  
consentimento para que o mesmo venha viajar ( caso seja necessário ), para fora de seu país com **JOVENS COM UMA MISSÃO - JOCUM**.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

( Local e data )

\_\_\_\_\_

( Assinatura de um dos pais ou responsável )

\_\_\_\_\_

( Grau de parentesco com o candidato )

