

# FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

## PROCESSO ADMISSIONAL

# Seminário Teológico CARISMA

 Belo Horizonte Extensão BetimMarque 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: \_\_\_\_\_

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

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Tel. Res.: ( ) \_\_\_\_\_ Tel. Com.: ( ) \_\_\_\_\_ Cel.: ( ) \_\_\_\_\_

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

Página pessoal na internet (Blog, Twitter, Facebook, etc): \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Data de Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

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

Nome completo do(a) noivo(a) ou esposo(a): \_\_\_\_\_

Data de casamento (para noivos, a data pretendida): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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?  Sim  NãoSe a resposta for sim, marque em que período do curso o seu cônjuge vai estudar:  1º ano  2º anoSeu(sua) esposo(a) está de acordo com sua decisão de frequentar o STC?  Sim  Não

## 2. VÍNCULO DA IGREJA E REFERÊNCIAS

Nome da igreja que você atualmente frequenta: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Tel. ( ) \_\_\_\_\_

Responda as perguntas abaixo assinalando SIM ou NÃO.

Você é membro desta igreja?  Sim  Não

Você a frequenta 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: \_\_\_\_\_

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 frequentado sua atual igreja há menos de 01 (um) ano, declare a razão e inclua o nome da sua igreja anterior, pastor e período de frequência:

\_\_\_\_\_

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 frequentar 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. ( ) \_\_\_\_\_

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 clínica: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

**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**

- 02 (DUAS) FOTOS 3X4, 01 (UMA) ANEXADA A ESTE FORMULÁRIO E 01 (UMA) PARA O CRACHÁ DE IDENTIFICAÇÃO.
- ENVIAR ESTE FORMULÁRIO DEVIDAMENTE PREENCHIDO;
- ENVIAR O CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS ASSINADO EM 02 (DUAS) VIAS, SENDO QUE 01(UMA) VIA A QUE SERÁ ENTREGUE NO STC COM FIRMA RECONHECIDA;
- ENVIAR CARTA DE RECOMENDAÇÃO DEVIDAMENTE PREENCHIDA E LACRADA;
- ENVIAR CARTA 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;
- COMPROVAR ESCOLARIDADE MÍNIMA DE ENSINO FUNDAMENTAL (8ª SÉRIE).
- CÓPIA (XEROX) DO RG, CPF, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA, SE CASADO CERTIDÃO DE CASAMENTO.
- CÓPIA DO CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO.
- CASO RESPONSÁVEL FINANCEIRO SEJA PESSOA JURÍDICA, ENVIAR CÓPIA 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 REDUNDA 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.

**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 \_\_\_\_\_

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

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