

FORMULÁRIO DA FAMÍLIA / CONFIDENCIAL
Enviar lacrada

Esta apresentação confidencial tem como propósito ajudar-nos no processo de seleção dos alunos bem como um melhor conhecimento do candidato à Escola de Treinamento E Discipulado, portanto pedimos a gentileza de responder a estas perguntas com critério e sinceridade. Sua ajuda será muito útil para nós!

Nome do solicitante: _____

1 - Dados Pessoais

Grau de parentesco do Candidato: Mãe Pai Irmão Outro _____

Nome Completo: _____

Sexo: F M Idade: _____ Estado Civil: Solteiro(a) Casado(a) Divorciado(a)

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Telefones: () _____ () _____ Celular: () _____

E-mail: _____

2 - Dados Igreja Local e pastor

Congrega em alguma igreja? Sim Não

Caso sim, qual e quanto tempo? _____

Endereço da Igreja: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____ Telefone da Igreja: _____

Tempo de Conversão: _____ Nome do Pastor: _____

Telefones de contato do pastor: () _____ Celular: () _____

E-mail Pastor: _____

E-mail Igreja: _____

3 - Dados sobre a saúde:

Por favor relate com suas palavras como você avalia o estado de saúde do candidato.

Por favor, responda Sim ou Não. Caso responda Sim, explique.

O candidato possui problemas respiratório? Sim Não

Explique: _____

Há casos de câncer na Família? Sim Não

Explique: _____

O candidato é alérgico a algum produto ou medicamento? Sim Não

Explique: _____

O candidato possui problemas mentais ou de nervos? Sim Não

Explique: _____

ENDEREÇO FÍSICO

Rua Sagrada Família, SN - Flexal II
Cep: 29001-790
Cariacica-ES

Telefone: 27 3216-5033
www.jocumvitoria.org

ENDEREÇO POSTAL

Caixa Postal 010-100
Cep: 29001-970
Vitória-ES

Problemas de coluna? Sim [] Não []

Explique: _____

O candidato é portador de HIV ou alguma outra DST? Sim [] Não []

Explique: _____

Já realizou alguma cirurgia? Sim [] Não []

Explique: _____

Atualmente o candidato se encontra sobre cuidados médicos? Sim [] Não []

Explique: _____

Esteve internado(a) recentemente em algum hospital ou unidade de emergência como paciente?

Sim [] Não []

Explique: _____

O candidato faz uso de remédio controlado (“tarja preta”)? Sim [] Não []

Explique: _____

Teve problemas com drogas? Sim [] Não []

Explique: _____

Já esteve em Casa de Recuperação para dependentes químicos? Sim [] Não []

Explique: _____

O candidato possui algum outro problema de saúde? Sim [] Não []

Explique: _____

Em caso de emergência, com quem podemos entrar em contato?

Nome: _____ Parentesco: _____ Telefones: _____

Nome: _____ Parentesco: _____ Telefones: _____

Nome: _____ Parentesco: _____ Telefones: _____

E-mail: _____

4- Sobre o perfil do candidato – Temperamento e relacionamentos

Marque quantos achar necessário

Sempre calmo(a)	Calmo(a), porém em de situações difíceis responde com agressividade
Calmo(a) na maior parte do tempo	Muda de hum or sem motivo aparente
Bem Humorado(a)	Dificuldade de se relacionar
Equilibrado(a)	Tímido e Moderado
Agressivo(a)	Faz amigos facilmente
Aagitado(a)	Conserva amizades a longo prazo
Instável emocionalmente	Seleciona bem as pessoas que se relaciona

ENDEREÇO FÍSICO

Rua Sagrada Família, SN – Flexal II
Cep: 29001-790
Cariacica-ES

Tefefone: 27 3216-5033
www.jocumvitoria.org

ENDEREÇO POSTAL

Caixa Postal 010-100
Cep: 29001-970
Vitória-ES

5 – Sobre o perfil do candidato - Relacionamento com a família

Marque quantos achar necessário

Respeita a todos em casa	Servo
Respeita os pais, bom relacionamento com irmãos	Responsável nas tarefas
Respeita os funcionários que, porventura, a família tenha	Ajuda a resolver problemas
Não respeita os funcionários ...	Acomodado quer tudo na mão
Atritos constantes em casa	Compartilha coisas pessoais
Não respeita os pais	Não gosta de compartilhar
Não respeita os irmãos e outros que moram em casa	Organizado
Submisso	

6 – Sua indicação, termos de responsabilidade e veracidade.

Você indica o(a) candidato(a) para fazer a **Escola de Treinamento e Discipulado – ETED**, em JOCUM Vitória? Não [] - Sim [] - Sim, mas com reservas [].

Por favor explique: _____

Há alguma outra consideração que você julgue importante dizer sobre o candidato(a)?

Eu, _____ declaro serem verdadeiras todas as informações acima citadas e me coloco à disposição para quaisquer outros esclarecimentos.

Local: _____ Data: _____

Lembramos que os formulários podem ser enviados por e-mail ou através do nosso endereço postal.