



MONTE ESPERANÇA
INSTITUTO BÍBLICO

CONVENÇÃO DAS ASSEMBLEIAS DE DEUS EM PORTUGAL

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

A LER ANTES DO PREENCHIMENTO

Este formulário deverá ser integralmente preenchido, pelo candidato e pastor abonante. Após dar entrada nos nossos serviços a inscrição será verificada pelo Diretor e Direção. Depois de aceite a secretaria confirmará a admissão como aluno.

Aos alunos oriundos de países estrangeiros é requerido um pagamento antecipado correspondente a três meses, os quais reverterão automaticamente para a participação dos seus estudos teológicos dos últimos três meses do respetivo curso.

Deverão ainda obter visto de estudante ou equivalente, sendo quaisquer visitas ou permanência em Portugal da sua inteira responsabilidade e da igreja em Portugal que o admita na sua membração e/ou no exercício da disciplina de Serviço Cristão.

O MEIBAD também recomenda a subscrição de um seguro de saúde válido durante o período sua permanência em Portugal.

O preenchimento desta inscrição implica a aceitação da recolha e tratamento dos seus dados pessoais por parte do MEIBAD, os quais se destinam ao registo do aluno, organização de livros de turma, divulgação de cursos e arquivo para contacto posterior. Os dados não serão comunicados a terceiros. Os titulares dos dados têm o direito de aceder aos mesmos, requerer a portabilidade, rectificação, eliminação ou cancelamento de autorização, devendo para o efeito solicitar ao MEIBAD, por escrito, através do e-mail geral@meibad.org ou por correio registado para a sede do mesmo, indicando no assunto o direito que pretende exercer.

Pode consultar na íntegra a nossa Política de Privacidade no nosso site em www.meibad.org/sobre-nós/politica-de-privacidade.

CURSOS PRESENCIAISEscola de Discipulado Curso Básico 1 ano Curso Ministerial 3 anos **REGIME** Interno Externo**DADOS PESSOAIS**

Foto

Nome completo _____
_____Morada completa _____

Código postal _____ – _____ Localidade _____

Tel. Residência _____ Tel. Emprego _____

Tlm. 1 _____ Tlm. 1 _____

e-mail _____ @ _____

CC/BI nº _____ Validade _____ / _____ / _____

Contribuinte nº _____ Seg. Social nº _____

Nacionalidade _____ Estado Civil _____

Data de Nascimento _____ / _____ / _____ Naturalidade _____

Título de resid. nº _____ Passaporte nº _____

Taxa de Inscrição Seguro **SITUAÇÃO FAMILIAR**Se é casado(a) ou está noivo(a), o seu cônjuge (ou futuro cônjuge) está de acordo com a sua vinda para o MEIBAD?

Se é casado, vem só? _____ Com o seu cônjuge? _____ Este vai matricular-se? _____

AGREGADO FAMILIAR

Esposa(o) _____

Nome dos filhos	Idade	Situação escolar	Estada no MEIBAD

SITUAÇÃO DE SAÚDETem algum tipo de doenças crónicas (alergias ou outras)? Se sim, indique quais _____

Usa óculos? _____ Cansa-se facilmente? _____

Tem algum tipo de limitações ou deficiências físicas? Se sim, indique quais _____

Está a fazer algum tipo de dieta orientada pelo seu médico? _____ Se sim, por favor anexe um atestado da mesma.

Nome do médico de família _____ Contacto _____

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

TIPO DE ENSINO	ANO	CURSO	ESTAB. DE ENSINO	ANO CONCLUSÃO
Básico (1º ao 9º Ano)				
Secundário (10º ao 12º)				
Superior				
Frequência ____º ano				
Bacharelado				
Licenciatura				
Mestrado				
Doutoramento				
Pós-Graduação				

Que línguas estrangeiras domina? _____

Que conhecimentos informáticos possui? _____

Além da sua formação académica, que outro tipo de formação possui (técnica, profissional, etc) _____

SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Indique nesta área de forma sucinta quais as funções que desempenhou, em que empresas e quando (por ordem decrescente, da última para as anteriores)

De ____/____ a ____/____ Empresa _____

Função _____

De ____/____ a ____/____ Empresa _____

Função _____

De ____/____ a ____/____ Empresa _____

Função _____

De ____/____ a ____/____ Empresa _____

Função _____

De ____/____ a ____/____ Empresa _____

Função _____

ANEXOS OBRIGATÓRIOS

Fotocópias de: BI/CC ou outro documento oficial de identificação; Cartão Contribuinte; Certificados de Habilitações; 2 fotos tipo passe e uma digital; Atestado médico (se necessário); Pagamento da taxa de inscrição

SITUAÇÃO ESPIRITUAL E SERVIÇO

Convertido em _____ / _____ / _____ Batizado nas águas em _____ / _____ / _____

É batizado com o Espírito Santo? Não Sim em _____ / _____ / _____

O que já leu a Bíblia toda? Sim Não Todo o Antigo Testamento Todo o Novo Testamento

Tem desempenhado algum tipo de serviço na sua igreja local? Se sim, especifique desde quando e que tipo de funções exerceu _____

Tem algum tipo de treinamento bíblico? Se sim, qual? _____

Indique quais as suas áreas de maior interesse (2 no máximo)

Pastoral Missões Ação Social Música/Canto Crianças Jovens

Discipulado Evangelismo Outro _____

INFORMAÇÕES ACERCA DA IGREJA

Nome da Igreja _____

Denominação _____

Inscrição na Aliança Evangélica N° _____

Morada completa _____

Código postal _____ – _____ Localidade _____

Tel. Residência _____ Tel. Igreja _____

Tlm. 1 _____ Tlm. 2 _____

e-mail _____ @ _____

Pastor presidente _____

Informação financeira

Tem possibilidade de pagar as propinas, assim como outras despesas relativas ao tempo de estudo? _____

Quem será a pessoa ou entidade responsável pelo pagamento das suas propinas? _____

Termo de responsabilidade

Declaro que todas as informações que constam neste formulário de inscrição correspondem à verdade e comprometo-me a submeter-me às regras de disciplina deste Instituto, expressas no Manual de Estudante.

Data _____ / _____ / _____

Assinatura _____

Recorda-se que a inscrição só será apreciada para aprovação quando acompanhada da abonação por parte do pastor da sua igreja local.

INFORMAÇÕES E RECOMENDAÇÃO PASTORAL (PARTE 1)

IMPORTANTE: Envie esta inscrição para o MEIBAD

Informações Pastor abonante

Igreja / Denominação _____

Nome do Pastor _____

Tlm. _____

e-mail _____ @ _____

Recomendação Pastoral

Há quanto tempo conhece o candidato? _____

Qual o grau de conhecimento que tem do candidato? (escolha apenas UMA opção)

Tenho algum contacto Temos muito contacto

Até que ponto está o candidato ligado ao trabalho na sua igreja local? (escolha apenas UMA opção)

Irregular na frequência dos cultos. Demonstra pouco interesse nas atividades

Raramente participa nas atividades, embora frequente regularmente os cultos

Cooperar e de um modo geral está pronto a ajudar nas diversas atividades

Está completamente envolvido e participa com muito entusiasmo nas atividades

Acha que o candidato dá bom testemunho e merece plena confiança pela sua integridade?

Em que áreas de serviço cristão está o candidato envolvido? (ex: Escola Dominical; Grupo de Jovens; Coral; Escala de Cultos; Grupo de Louvor; etc.)

Em comparação com outros crentes, como classificaria o candidato nas seguintes áreas?

Capacidade de liderança

notável superior acima da média média abaixo da média

Responsabilidade

notável superior acima da média média abaixo da média

Lealdade à igreja local

notável superior acima da média média abaixo da média

Acha que existem alguns traços da personalidade do candidato que o impeçam de ter um bom relacionamento com outras pessoas _____

INFORMAÇÕES E RECOMENDAÇÃO PASTORAL (PARTE2)

No caso do candidato que vem inscrito para a vertente ministerial, acha que possui uma chamada divina?

Acha que o candidato tem condições para aproveitamento enquanto aluno do Instituto Bíblico?

Indique aqui outras informações que considere relevantes _____

Abonação Pastoral

Info: Como parte do seu curso o aluno terá de realizar SERVIÇO CRISTÃO, esta é uma disciplina semestral, com avaliação conforme descrita no Manual do Estudante.

A componente regular do SERVIÇO CRISTÃO pode ser realizada na igreja do candidato, no próprio Instituto, ou noutra igreja, em acordo com o pastor do candidato.

Esta disciplina também compreende visitas com alunos do MEIBAD a igrejas (no mínimo uma por semestre) e uma semana de trabalhos práticos por ano e dias de preparação para a Cerimónia de Graduação.

Data _____ / _____ / _____

Assinatura _____

IMPORTANTE: *Envie esta inscrição e anexos requeridos para o MEIBAD.*

Por e-mail:

secretaria@meibad .org

Ou por correio:

Monte Esperança Instituto Bíblico

Rua Alfredo Caldeira nº34

2670-693 Fanhões

ESPAÇO RESERVADO - SECRETARIA DO MEIBAD

Inscrição devidamente preenchida

Abonação pastoral

Pagamento da taxa de inscrição

ANEXOS:

Fotocópia de documento oficial de identificação

Fotocópia de Cartão de Contribuinte

Fotocópia de Certificados de Habilitações

Duas fotos tipo passe e uma digital

Atestado médico (se necessário)

Data de entrada da inscrição _____ / _____ / _____

ESPAÇO RESERVADO - DIREÇÃO DO MEIBAD

Inscrição aprovada pela Direção do MEIBAD em reunião realizada no dia _____ / _____ / _____

Assinatura (_____) _____

Assinatura (_____) _____

Assinatura (_____) _____

Assinatura (_____) _____

Assinatura (_____) _____

Assinatura (_____) _____

Assinatura (_____) _____

Observações _____

NÚMERO DE ALUNO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------