



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 comparticipação 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 membrasia 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☐ 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 Data _____ Estado Civil _____

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 SAÚDE

Tem 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				
Bacharelato				
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 Nº _____

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.

EXPERIÊNCIA CRISTÃ E CHAMADA

Descreva de forma sucinta a sua experiência cristã e porque deseja frequentar o MEIBAD

[illegible]