



UNIVERSIDADE DO DISCÍPULO

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

(Processo Admissional)

Turno: [] Manhã

[] Noite

FOTO 3 X 4

O FORMULÁRIO
NÃO ESTÁ
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: [] F [] M 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) [] 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 a UNIVERSIDADE DO DISCÍPULO com você? [] Sim [] Não

Se a resposta for sim, marque em que período do curso o seu cônjuge vai estudar: [] 1º ano [] 2º ano [] 3º ano

Seu (sua) esposo (a) está de acordo com sua decisão de frequentar a UNIVERSIDADE DO DISCÍPULO? [] Sim [] Não

2. VÍNCULO DA IGREJA E REFERÊNCIAS

Nome da igreja que você atualmente frequenta: _____

Endereço: _____ Nº: _____ 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 Igreja Metodista em Venda Nova? [] Sim [] Não

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? [] Sim [] Não

Idioma: _____ Nível: _____

Idioma: _____ Nível: _____

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 a UNIVERSIDADE DO DISCÍPULO?

Por que você deseja frequentar a UNIVERSIDADE DO DISCÍPULO? (Explique resumidamente)

Data de conversão: Mês _____ Ano _____

Data em que foi batizado: Mês _____ Ano _____

Nome da igreja que você foi batizado: _____

Endereço: _____ Nº: _____

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: _____

Atividades 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. () _____ Endereço: _____ Nº: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

➤ **IMPORTANTE:**

Caso você não resida na cidade ou país onde cursará a UNIVERSIDADE DO DISCÍPULO, 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.

➤ **DOCUMENTOS REQUISITADOS 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 Centro de Treinamento Espiritual Fé 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;
- **Comprovante de escolaridade** mínima de ensino fundamental (8ª Série);
- **Cópia (xerox) do RG, CPF, comprovante de residência, se casado certidão de casamento;**
- **Certificado de reservista** (para homens);
- **Título de Eleitor;**
- **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 redundará em indeferimento da inscrição do candidato.

Reconheço que todas as informações prestadas à UNIVERSIDADE DO DISCÍPULO 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.

Data: ____/____/____

Assinatura do candidato