

**VOCÊ ESTÁ SE INSCREVENDO PARA A ESCOLA DE
MISSÕES DO IRIS GLOBAL FORTALEZA**

Informação Pessoal

Gênero: () Masculino () Feminino

Nome completo: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado _____ CEP _____

País: _____

Site (opcional): _____

Telefone residencial/principal: _____

Celular (opcional): _____

País de residência: _____

Nacionalidade: _____

Data de nascimento: _____ de _____ / _____

Local de Nascimento: _____

Altura: (indique metros ou sistema imperial) _____

Peso: (Indique Quilos) _____

Liste o(s) Idioma(s) que você fala e os níveis de proficiência:

Contato de Emergência:

Nome: _____

Relacionamento: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Informação do Passaporte:

Nome como no Passaporte:

Número do Passaporte:

País de Cidadania:

e.g. Brasil

SALVAR & CONTINUAR

INFORMAÇÃO ESPIRITUAL

Quando você aceitou Cristo como o seu Salvador pessoal?

Você já foi batizado no Espírito Santo de acordo com Atos 1:8 e Atos 2:4? Se sim, como você sabe que você recebeu o Batismo no Espírito?

Você frequenta uma igreja regularmente? Há quanto tempo você frequenta esta igreja?

Por favor explique o seu relacionamento com a sua igreja local. Se você não está envolvido em uma igreja, por favor explique o motivo.

Você já foi convidado a deixar uma outra escola, igreja ou ministério? Se sim, explique o motivo.

Você é membro(a) na sua igreja?

Sim Não

Nome de sua igreja

Nome do(a) Pastor(a)

Endereço da Igreja (Rua, Cidade, Estado/Província, CEP, País)

Telefone da Igreja

Você deixou alguma outra igreja recentemente? Se sim, você saiu amigavelmente ou tiveram alguns problemas não resolvidos?

SALVAR & CONTINUAR

FAMÍLIA

Estado Civil

()Solteiro(a) ()Casado(a) ()Viúvo(a) ()Divorciado(a)

Nome, Idade, Gênero das Crianças

Detalhes da Situação Familiar

Você estará atendendo com seu(sua) esposo(a)? Se você é casado(a) e está se inscrevendo sem o seu(sua) esposo(a), por favor peça que seu(sua) esposo(a) brevemente indique como eles se sentem sobre você deixar eles para vir para a escola e como atender a escola se encaixa em sua família como um chamado.

Por favor liste todos os membros da família que estarão atendendo ou escreva 'nenhum'

SALVAR & CONTINUAR

SAÚDE

Você ronca? () Sim () Não

Você está tomando algum medicamento? Por favor especifique.

IMPORTANTE! Você tem alergia a qualquer medicação/comida/animais etc? Você tem necessidades de dieta específicas? Por favor especifique.

Você tem um histórico de impedimento físico, deficiência ou condições de saúde que requerem atenção especial? (Isso inclui alergias a alimentos).

Você tem algum outro problema de saúde ou preocupações que você gostaria de mencionar?

Tipo Sanguíneo (Opcional, responda se souber)

() A+

() B+

() AB+

() O+

() A-

() B-

-)AB-
)O-

Por favor de uma nota a sua saúde:

-) Excelente
) Boa
) Mais ou Menos
) Ruim

ACORDO DE SAÚDE

Ao submeter esta inscrição, em caso de emergência, você estará concordando e dando permissão para a execução de tratamentos, incluindo anestesia e cirurgia, ou qualquer outro tratamento que um médico presente julgue necessário.

Você concorda que proverá todo e qualquer custo médico e hospitalar que você precisar durante o seu tempo com Iris Fortaleza.

Você também está concordando em liberar Iris Fortaleza, sua equipe de missionários e voluntários de qualquer responsabilidade que venha ocorrer através qualquer lesão, dano, ou perda ocorrida por ditas pessoas durante o tempo de seu envolvimento com Iris Fortaleza.

-) Eu concordo com o acordo de saúde

SALVAR & CONTINUAR

PASSADO

EDUCAÇÃO

Você terminou o ensino médio? ()Sim ()Não

Você fez faculdade? Se sim, em que você se formou e quando foi que você se formou?

EMPREGO

Profissão

Empregador Atual

Endereço do Empregador (Rua, Cidade, Estado, CEP, País)

Telefone do empregador

*O seu empregador talvez seja contratado

PESSOAL

Você pode nos dar informação sobre estas áreas? Você já esteve envolvido em qualquer das áreas seguintes? Se sim, por favor explique as circunstâncias brevemente, comente sobre a sua posição atual em cada área, quanto tempo se passou desde a última vez que você participou nestas, por qual ministério você passou para vencer elas, **e em qual tipo de liberdade você está caminhando agora**. Nós sabemos que as seguintes perguntas são pessoais. Por favor esteja

ciente que todas as respostas serão guardadas em estrita confidencialidade.

Você já usou quaisquer das seguintes:

- Bebidas Alcoólicas
- Tabaco
- Drogas leves como Maconha
- Drogas pesadas como Cocaína, Heroína ou Químicos

Liste quaisquer vícios (Escreva sua resposta aqui. Por favor coloque 'nenhum' se isso não se aplica a você.)

Explique qualquer dificuldade com depressão, instabilidade mental, cortes, suicídio, etc. Explique qualquer tratamento psicológico ou psiquiátrico, aconselhamento, medicamentos tomados. Por favor liste datas e dificuldades duradouras.

Liste qualquer prática oculta ou de seita (satanismo, macumba, feitiçaria, Hinduísmo, Budismo, Islamismo, Nova Era, Misticismo Oriental, filosofias naturalísticas, mormonismos, etc.)

Liste pecado heterossexual incluindo pornografia e promiscuidade. Se você já esteve envolvido com pornografia nos últimos 12 meses, quando foi a última vez, e o que você

tem feito para se manter puro nesta área?

Liste qualquer atividade homossexual. Se for aplicável, quando foi a última vez? Por favor explique o que Deus fez para te restaurar.

Liste qualquer Transtorno Alimentar

Liste qualquer comportamento compulsivo

Por favor descreva qualquer história de abuso (verbal, físico, emocional ou sexual)

Você já foi preso(a)? Se sim, por favor explique brevemente.

Você já foi condenado? Se sim, quando e onde? Por favor explique brevemente:

SALVAR & CONTINUAR

VÍDEO DE INTRODUÇÃO

Por favor filme um vídeo curto (de 2 a 3 minutos max) e nos diga:

1. Por que você gostaria de vir para a escola
2. Qual é o chamado que você sente que tem

Coloque o seu vídeo de introdução em um site como **Youtube**. Marque a privacidade como “não listado”, depois copie e cole o link abaixo:

TESTEMUNHO ESCRITO

Por favor complete um testemunho da sua vida de 450 a 550 palavras.

Por favor inclua:

- Seu relacionamento com seu pai, mãe e membros de família próximos, passado e presente
- Anos de infância e adolescência
- Quando e como a sua conversão à Jesus mudou sua vida?
- Descreva seu crescimento espiritual
- Sua vida devocional

Por favor explique minuciosamente qualquer papel/experiência de liderança, incluindo quanto tempo você esteve nesta posição.

SALVAR & CONTINUAR

OBJETIVOS

Você já esteve em uma viagem missionária? Descreva sua participação em missões.

Por favor nos diga seus motivos para participar da escola.

Brevemente, quais são os seus planos depois da escola?

Se você tem interesse em trabalhar com Iris Global depois da formatura, qual é a área do seu chamado? Você tem alguma nação específica no seu coração neste momento?

SALVAR & CONTINUAR

TALENTOS

Nível de educação:

Liste alguns dos seus dons ou talentos

Por favor cheque todas as habilidades que você possui:

- () Eu canto
- () Eu toco um instrumento
- () Eu posso ensinar um instrumento
- () Eu sou um(a) líder de louvor
- () Eu posso trabalhar com o som para evangelismo
- () Eu posso trabalhar com projetores para evangelismo
- () Eu tenho carteira de motorista
- () Eu tenho uma carteira de motorista internacional

Por favor cheque todas as áreas de perícia:

- () Enfermeira
- () Arquitetura
- () Usuário de Mac
- () Computadores
- () Médico
- () Jardineiro
- () Pastor
- () Mecânico
- () Fazendeiro
- () Professor
- () Eletricista
- () Administrador
- () Construção
- () Contador

- () Alfaiate
- () Bombeiro Hidráulico
- () Governanta

Se você toca um instrumento, quais você toca?

Se você é um professor, o que você ensina?

Se você tem treinamento médico, por favor descreva suas habilidades profissionais e qualquer especialidade.

SALVAR & CONTINUAR

Referências

Membros de família NÃO podem preencher referencias.

Por favor notifique **uma** referencia de amigo(a) e **uma** referencia pastoral.

Referência de amigo(a)

Primeiro Nome _____

Sobrenome _____

Email _____

ENVIAR

Referência Pastoral

Primeiro Nome _____

Sobrenome _____

Email _____

Nome da Igreja _____

Site _____

ENVIAR

Se você precisar enviar uma nova referencia:

Por favor preencha sua aplicação e a submeta. Assim que você submeter sua aplicação você poderá requerer uma nova referencia.

SALVAR & CONTINUAR

SUBMETER APLICAÇÃO