

## Adesão ao Corpo de Missionários da Cru Brasil

Data:

Tipo de Adesão:

Nome Completo:

Endereço:

Cidade/EST:

CEP:

E-mail:

Fone residencial:

Fone celular:

Escolaridade:

RG/Data/Órgão

CPF:

Data Nascimento:

Data Casamento:

Nome Pai:

Nome mãe:

Cole foto 3x4

\*É necessário anexar xerox de RG, CPF, Certidão de Casamento ou Certidão de Nascimento se for solteiro

### Pessoa a ser noticiada em caso de emergência

Nome (1):

Telefone residencial:

Telefone comercial:

Telefone celular:

Nome (2):

Telefone residencial:

Telefone comercial:

Telefone celular:

### Escolaridade

### Ano de conclusão

- |                       |                    |                      |
|-----------------------|--------------------|----------------------|
| <input type="radio"/> | 1º grau incompleto | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> | 1º grau completo   | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> | 2º grau incompleto | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> | 2º grau completo   | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> | 3º grau incompleto | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> | 3º grau completo   | <input type="text"/> |

É necessário anexar xerox dos diplomas dos cursos realizados

### Nome dos dependentes

### Relação

### Data de nascimento

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

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

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

## 1 - Interesses e Habilidades Especiais

Qual a data em que você estará disponível para entrar no Centro de Treinamento?

Mencione o nome do missionário que o indicou para ser missionário:

Indique as áreas nas quais você tem habilidades desenvolvidas no nível secundário ou superior:

- |  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Música            | <input type="checkbox"/> Magistério        | <input type="checkbox"/> Recursos Humanos | <input type="checkbox"/> Esporte           |
| <input type="checkbox"/> Informática       | <input type="checkbox"/> Fotografia        | <input type="checkbox"/> Marketing        | <input type="checkbox"/> Recreação         |
| <input type="checkbox"/> Administração     | <input type="checkbox"/> Jornalismo        | <input type="checkbox"/> Secretariado     | <input type="checkbox"/> Educação          |
| <input type="checkbox"/> Produção de áudio | <input type="checkbox"/> Contabilidade     | <input type="checkbox"/> Saúde            | <input type="checkbox"/> Relações públicas |
| <input type="checkbox"/> Produção de vídeo | <input type="checkbox"/> Rádio/TV/Imprensa | <input type="checkbox"/> Design           |  |
| <input type="checkbox"/> Outros:           |  |   |  |

## 2 - Igreja e Desenvolvimento Espiritual

Igreja/denominação em que você é membro:

Pastor:

Endereço completo:

Cidade/Estado:

CEP:

Fone:

Quando recebeu a Cristo:

Quando foi batizado:

Cargos atuais na igreja:

## 3 - Treinamento com Cruzada Estudantil

Marque as atividades nas quais você já participou dentro da Cruzada Estudantil

- |  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Básico                            | Onde e quando: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Nível I                           | Onde e quando: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Intermediário Nível II            | Onde e quando: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Avançado Nível III                | Onde e quando: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Liderança Nível IV                | Onde e quando: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Seminário Teológico               | Onde e quando: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Congresso CEPC ou Estudantil      | Onde e quando: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Projeto Missionário Nacional      | Onde e quando: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Projeto Missionário Internacional | Onde e quando: <input type="text"/> |

#### 4 - Saúde

Você sofre de alguma doença crônica? Qual?

No momento está em algum tratamento médico? Explique:

Faz uso contínuo de alguma medicação? Qual?

Fez ou faz psicoterapia. O que o levou a buscar ajuda?

Alguma vez fez tratamento Psiquiátrico? Quando? Explique:

Saúde de modo geral:

- Excelente     Boa  
 Regular     Ruim

Altura:

Peso:

Pressão Arterial:

#### 5 - Informação Pessoal:

Você fez uso de drogas, alucinógenos ou drogas não prescritas nos últimos dez anos? Quando? Explique:

Alguma vez teve ou tem problemas com bebidas alcoólicas? Quando? Explique:

Fuma?  Sim  Não

Já foi sentenciado por crime?  Sim  Não

Data e Lugar do Julgamento:

Está disposto a renunciar qualquer hábito social que possa afetar a eficácia e influência como missionário da Cru Brasil?  Sim  Não

Prestou serviço militar?  Sim  Não Número Carteira Reservista

#### 6 - Informação Financeira:

Como missionários da Cru, vivemos com um orçamento limitado. Portanto, julgamos muito importante conhecer a realidade de seus compromissos financeiros. Caso você tenha alguma dívida, por favor, discrimine no quadro abaixo:

Fornecedor	Compromisso Mensal	Total da Dívida
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Possui responsabilidade financeira com seus pais ou parentes.  Sim  Não

\*Caso afirmativo, coloque no quadro acima os valores.

Seu nome está vinculado ao SPC Serasa?  Sim  Não

Está informado sobre as políticas financeiras e escala de sustento dos missionários da Cru Brasil?

Sim  Não

## Experiência profissional anterior

1.

Empregador:

Endereço completo: Tel.:

Último cargo:

Nome do último supervisor:

Datas de emprego: De:  Até:

Salário: De:  Até:

Motivo da saída:

Liste os trabalhos e as obrigações executadas, as habilidades usadas ou aprendidas, os progressos ou as promoções enquanto você trabalhou nesta empresa:

Podemos entrar em contato com seu empregador?  Sim  Não

2.

Empregador:

Endereço completo: Tel.:

Último cargo:

Nome do último supervisor:

Datas de emprego: De:  Até:

Salário: De:  Até:

Motivo da saída:

Liste os trabalhos e as obrigações executadas, as habilidades usadas ou aprendidas, os progressos ou as promoções enquanto você trabalhou nesta empresa:

Podemos entrar em contato com seu empregador?  Sim  Não

**Mencione cinco referências que não sejam parentes, cônjuges ou noivo (a):**

Nome do Pastor:

Endereço:

Cidade/ Estado:  CEP:

E-mail:  Tel.:

Nome do Líder:

Endereço:

Cidade/ Estado:  CEP:

E-mail

Nome do Amigo (1):

Endereço:

Cidade/ Estado:  CEP:

E-mail

Nome do Amigo (2):

Endereço:

Cidade/ Estado:  CEP:

E-mail

Nome do Líder de Missões de sua Igreja:

Endereço:

Cidade/ Estado:  CEP:

E-mail

Nome do Missionário da Cru que o indicou:

## BIOGRAFIA

Responda as seguintes perguntas numa folha separada, numerando cada resposta de acordo com a pergunta. Por favor, certifique-se que todas as suas respostas ocuparão de duas a três páginas.

1. Como e quando você conheceu a Cristo pessoalmente? Há quanto tempo você está crescendo consistentemente em seu caminhar com Cristo? Como você tem procurado crescer e o que tem aprendido de Deus recentemente?
2. Fale das experiências que você tem tido em termos de evangelismo, discipulado e multiplicação espiritual. Mencione seu envolvimento no ministério, os treinamentos nos quais participou, oportunidades de participar em atividades da Cruzada Estudantil (Congressos, Projetos, Retiros), indicando quando esteve como líder ou como participante.
3. Explique como e por que você acredita que Deus está chamando você a se unir à Cruzada Estudantil e Profissional para Cristo e, em especial, ao ministério para o qual deseja entrar.
4. Quais aptidões e habilidades especiais Deus lhe tem dado, as quais você acredita que servirão nesse ministério?
5. Fale de sua vida pessoal, incluindo seu contexto familiar e como isso afeta quem você é hoje. Como é seu relacionamento com seus pais, com irmãos, cônjuge e filhos (se aplicável). Inclua qualquer outra experiência significativa que tiver contribuído para a pessoa que você é hoje.

### Com minha assinatura declaro que:

- ✓ Comprometo-me a ajudar a cumprir a Grande Comissão em nossa geração dependendo do Espírito Santo
- ✓ Já li, entendo e estou de acordo com a Declaração de Fé anexa
- ✓ Estou consciente da minha responsabilidade, se aceito como missionário de tempo integral em levantar os recursos necessários, mediante uma equipe de sócios ministeriais para cumprir meu ministério nesta organização, conforme as políticas que me foram explicadas claramente
- ✓ Todas estas informações foram dadas sob meu conhecimento e são verdadeiras e completas
- ✓ Dou autorização para que sejam feitas as consultas necessárias sobre meus empregos, finanças, exame médico e outros assuntos necessários, para que se possa chegar à melhor decisão, na orientação do Espírito Santo.

Local e data:

Assinatura

Envie pelo correio (como carta registrada, preferencialmente, para evitar extravio) este formulário preenchido, assinado com foto e cópia de todos os documentos para:

**Cru Brasil**

A/C de Recursos Humanos

Caixa Postal 20231 – São Paulo – SP

CEP 04035-990