



UNIVERSIDADE DAS NAÇÕES
Formulário de Inscrição para a
Escola de Treinamento e Discipulado – ETED

Jocum Ponta Grossa
Rua José Salles Rosa, 42, Parque Tarobá
CEP 84032-340 – Ponta Grossa-PR
Fone/Fax: (42) 3226- 4143
E-mail: jocumponta@terra.com.br
Website: www.jocumponta.com.br



ETED • FORMULÁRIO CONFIDENCIAL DA FAMÍLIA • JOCUM PONTA GROSSA

DADOS PESSOAIS

Nome: _____ Sexo: F M
Endereço: _____ Número: _____
Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____
Fone: (____) _____ Celular _____ Estado Civil: _____
E-mail: _____ Data de Nascimento: _____

DADOS SOBRE A IGREJA LOCAL

Igreja a que pertence: _____
Tempo de Conversão: _____ Tempo que frequenta: _____
Nome do Pastor: _____ Fone: (____) _____
Celular do Pastor: (____) _____ E-mail do Pastor: _____

GRAU DE PARENTESCO COM O CANDIDATO

Mãe Pai Irmão Responsável Legal Outro:

AVALIAÇÃO DO CANDIDATO

FORMULÁRIO CONFIDENCIAL DE SAÚDE DO CANDIDATO(A)

INFORMAÇÕES GERAIS:

- Por favor, responda a todas as perguntas, marcando SIM ou NÃO.
- Comente todas as respostas POSITIVAS – caso necessário, FAVOR USAR UMA FOLHA À PARTE.
- As informações deste bloco não fazem parte dos critérios de recusa de candidatos.
- Entendemos que, em função do nível de proximidade com o candidato, suas considerações se fazem necessárias para avaliarmos essa questão.

PARA PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS

Assinale as alternativas correspondentes ao seu histórico de saúde:

- Surdo (a)
 Cego (a)
 Mudo (a)
 Autista
 Cadeirante
 Outro

Possui alguma outra necessidade especial? Qual? _____

FORMULÁRIO CONFIDENCIAL DE SAÚDE

SIM	NÃO		SIM	NÃO		SIM	NÃO	
		Problema de Pele			Problemas Mentais / Nervosos			ALERGIAS
		Problema nos Olhos			Problemas de Coluna			Penicilina
		Problema de Ouvido			Reumatismo / Artrite			Sulfa
		Problemas intestinais			Deslocamento de Juntas			Soro
		Tumores ou Câncer			Gastrite / Úlcera			Outra:
		Hansen íase			Vesícula Biliar			CIRURGIAS
		Problemas de Coração			Malária			Apendicite
		Pressão Alta			Hepatite			Amígdalas
		Pressão Baixa			Problemas Intestinais			Hérnia
		Problemas Respiratórios			Problemas Renais			Outras
		Asma			Lupus			APENAS CANDIDATAS
		Alguma fratura no Crânio			Anemia			Menstruação irregular
		Dores de Cabeça			HIV (Aids)			Cólicas fortes
		Epilepsia			DST's:			Fluxo em excesso
		Desmaios			Outro:			Faz uso de hormônios?
								Você está grávida?

Você sabe se atualmente o candidato se encontra sob cuidados médicos? Sim (___) Não (___). Se sim, quais? Especifique: _____

Recentemente, ele (a) esteve internado (a) em algum hospital ou unidade de emergência como paciente? Sim (___) Não (___)

Em caso afirmativo, alguma medicação foi prescrita na Sala de Emergência até onde você sabe? Sim (___) Não (___) Se sim, qual? _____

Você sabe dizer se ele (a) está impedido (a) de participar de alguma atividade esportiva de alto impacto? Sim (___) Não (___)

Você sabe dizer se ele (a) está atualmente tomando algum tipo de medicação? (___) Sim (___) Não Se Sim, qual? _____

Você sabe dizer se ele (a) faz uso de remédio controlado ("tarja preta")? (___) Sim (___) Não. Se Sim, qual? Você sabe dizer se alguma vez o (a) candidato (a) se envolveu com tóxicos? (___) Sim (___) Não. Se Sim, já faz quanto tempo? _____

Que tipo de substâncias? _____ Houveram reincidências (para/retornar/parar...) Ele (a) esteve em alguma Casa de Recuperação para dependentes químicos? Sim (___) Não (___)

EMERGÊNCIAS

Em caso de emergência, favor ligar para: _____

Fone: (____) _____ Celular: (____) _____ Grau de Parentesco: _____

Em caso de emergência, favor ligar para: _____

Fone: (____) _____ Celular: (____) _____ Grau de Parentesco: _____

PERFIL DO CANDIDATO (A)

TEMPERAMENTO:

- Sempre Calmo (a) Calmo(a) na maior parte do tempo Equilibrado (a) Agitado (a)
- Muda de humor sem motivo aparente Agressivo (a) Instável Emocionalmente
- Calmo (a), mas, diante de situações difíceis responde com agressividade Bem Humorado (a)

RELACIONAMENTOS:

- Dificuldade de se relacionar Tímido e Moderado Conserva amizades a longo prazo
- Faz amigos facilmente Seleciona bem as pessoas com as quais se relaciona

COMPORTAMENTO COM A FAMÍLIA (EM CASA)

As perguntas abaixo podem, se necessário, ter mais de um quadro marcado.

- Respeita a todos em casa Respeita os pais, apenas Bom relacionamento com irmãos
- Respeita os funcionários que, porventura, trabalham para a família Atritos constantes em casa
- Não respeita os funcionários que, porventura, trabalham para a família Não respeita os pais
- Não respeita os irmãos e outros que moram em casa

CONCLUSÃO E TERMO DE RESPONSABILIDADE

Você indica o (a) candidato (a) para fazer a Escola de Treinamento e Discipulado (ETED) de Jocum Ponta Grossa?

- Não Sim Sim, mas com reservas

Há alguma outra consideração que você julgue importante dizer sobre o candidato (a)? _____

Eu, _____ declaro serem verdadeiras todas as informações acima citadas e me coloco à disposição para quaisquer outros esclarecimentos.

Assinatura