

ASSOCIAÇÃO LINGÜÍSTICA EVANGÉLICA MISSIONÁRIA - ALEM

CURSO DE LINGÜÍSTICA E MISSIOLOGIA - CLM

FICHA DE INSCRIÇÃO

Para o ano de 2010

Foto 3x4

DADOS PESSOAIS:

Nome: _____ Telefone: () _____
E-mail: _____
Filiação: Pai: _____
Mãe: _____
Data de Nasc.: ___/___/___ Est. Civil: _____ Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____
R.G.: _____ Órgão expedidor: _____
Endereço: _____
CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____
Cônjuge: _____
Filhos: Nomes: _____ Idades: _____

DADOS ACADÊMICOS:

Escolaridade: _____ Curso: _____
Profissão: _____ Ocupação Atual: _____
Fala outro(s) idioma(s)? _____ Qual(is)? _____
Fez ou está fazendo curso bíblico? Qual?

Fez ou está fazendo outros cursos? Quais?

DADOS MINISTERIAIS:

Tem chamado ministerial específico? Qual? _____
Já atuou como missionário Transcultural? Onde?

É membro de alguma agência missionária? Qual?

Se você não é membro de alguma agência missionária tem interesse em se filiar à Associação Linguística Evangélica Missionária (Missão ALEM) _____
Como conheceu o CLM? _____
Por que deseja fazer o CLM? (continuar no verso) : _____

| DADOS DENOMINACIONAIS: | | | |
|---|---------------------|---------------|--------------|
| Igreja da qual é membro:..... | Telefone: () | E-mail:..... | |
| Nome do seu pastor: | Telefone: () | E-mail: | |
| Endereço do pastor:..... | CEP: | Cidade: | UF: |
| Igreja com a qual trabalha atualmente: | | | |
| Nome do pastor: | Telefone: () | | |
| E-mail: | | | |
| Endereço do pastor:..... | CEP: | Cidade: | UF: |
| Em que área atua junto à igreja ? | | | |
| Quem financiará seu Curso? | | | |
| Telefone: () | Endereço: | e-mail:..... | |
| DUAS REFERÊNCIAS PESSOAIS: | | | |
| 1. Nome: | | | |
| Endereço: | | | |
| E-mail | CEP: | Cidade: | UF: |
| 2. Nome: | | | |
| Endereço: | | | |
| CEP: | Cidade: | UF: | E-mail |
| Nome: | | | |
| É portador (a) de alguma doença crônica? () bronquite/asma _____ () hipertensão _____ () diabetes _____ () OUTRAS _____ | | | |
| Tem plano de saúde? () Sim () Não | | | |
| Em caso de emergência avisar a: | | | |
| Telefone: () | | | |

Taxa de inscrição: R\$ 350,00

O depósito da inscrição deverá ser feito no Banco do Brasil Ag. 1003-0 CC 430783-6 em nome da Associação Linguística Evangélica Missionária.

A inscrição e o comprovante de depósito, juntos com a carta de recomendação da igreja, cópia do RG e certificado de conclusão do ensino médio devem ser enviados para inscrição@missaoalem.org.br

Endereço para correspondência:
 Curso de Linguística e Missiologia
 Associação Linguística Evangélica Missionária
 Caixa Postal 6101 – CEP: 70740-970-Brasília – DF
 Telefones: (61) 3468 7202 / 3468 7220
 E.mail: clm_alem@wycliffe.org
 Site: www.missaoalem.org.br/clm
 Endereço bancário: Banco do Brasil- Agência 1003-0
 Conta corrente: 430783-6