

ASSOCIAÇÃO LINGÜÍSTICA EVANGÉLICA MISSIONARIA – ALEM

CURSO DE LINGÜÍSTICA E MISSIOLOGIA – CLM

FICHA DE INSCRIÇÃO

Para o Ano: 2011__

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? _____
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: _____ Telefone: () _____
Endereço: _____
E-mail _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____
2. Nome: _____ Telefone: () _____
Endereço: _____
CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____ E-mail _____
Nome: _____ Telefone: () _____
É portador (a) de alguma doença crônica? () bronquite/asma _____ () hipertensão _____ () diabete _____ () OUTRAS _____
Tem plano de saúde? () Sim () Não
Em caso de emergência avisar a: _____ Telefone: () _____

Valor da inscrição R\$ 350,00

O depósito da inscrição deverá ser feito no Banco do Brasil Ag. 1003-0 CC 430783-6.

A inscrição e o comprovante de depósito devem ser enviados para clm_alem@wycliffe.org