



Missão V.E.M Visão de Evangelismo Mundial

EMI- ESCOLA DE MISSÕES INTEGRAL.

Aqui seguem as informações sobre a EMI – Escola de Missões Integral, um ministério Da Missão V.E.M.– Visão de Evangelismo Mundial, que visa preparar pessoas que desejam crescer no conhecimento do Senhor e se equipar melhor para participar no cumprimento da Grande Comissão de Jesus, pregando o evangelho e fazendo discípulos de todas as nações.

- DATA E DURAÇÃO :

Fevereiro a Junho e de Agosto a Dezembro e tem a duração de 5 meses, sendo 3 meses teórico e 2 meses período prático, sendo este feito em outra cidade, Estado ou país.

- DESCRIÇÃO :

A EMI– Escola de Missões Integral é um curso de treinamento intensivo , iniciando com um período de 12 semanas de teoria/ensino, seguidas por um período prático de 9 semanas. A EMI é feita para encorajar alunos no desenvolvimento pessoal de caráter, cultivando um relacionamento de amor com Deus e identificar seus singulares dons individuais e chamados em Deus. Exposição transcultural e uma consciência global são ênfase especiais através do curso, preparando os alunos para alcançarem gerações correntes e futuras, e responder ao chamado de “Ide por todo o mundo e discipulai todas as nações.”(Mt. 28:19).

- REQUISITOS:

- Ter acima de 18 anos;
- Carta de recomendação do Pastor ou Líder;
- Formulário devidamente preenchido;

- CUSTO E INSCRIÇÃO :

- A mensalidade equivalente a 450,00 reais (por mês), que inclui moradia e alimentação, durante os 5 meses.
- A taxa de inscrição é de 250,00 reais.
- Se você crê que Deus quer que você faça este curso, entre em contato conosco o mais rápido Possível.

Diego e Anna Rodrigues
Diretores da EMI

Contato: escolademissoes@missaovem.com
Caixa postal 10514/curitiba – PR
Fone para contato (41) 8440 5716



Formulário Aluno

NOME COMPLETO : _____
DATA NASCIMENTO: ____/____/____ SEXO:M/F _____ FONE :(____) _____
CPF: _____ RG _____
ENDEREÇO _____ BAIRRO : _____
CEP : _____ CIDADE : _____ ESTADO : _____
E-MAIL: _____
ENDEREÇO DOS PAIS : _____ FONE : (____) _____
BAIRRO : _____ CEP : _____ CIDADE : _____ ESTADO : _____
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO(A) _____ CASADO(A) _____ DIVORCIADO(A) _____ SEPARADO(A) _____
VIÚVO(A) _____ TEM FILHOS ? _____ QUANTOS ? _____ IDADE : _____
NOME COMPLETO DOS FILHOS : _____

IGREJA: _____
ENDEREÇO: _____
BAIRRO : _____ CEP : _____ CIDADE : _____ ESTADO : _____
NOME DO PASTOR: _____
ENDEREÇO: _____
BAIRRO : _____ CEP : _____ CIDADE : _____ ESTADO : _____

EDUCAÇÃO, EXPERIÊNCIA E SAÚDE :
Seu alvo para missões é : Longo prazo () Curto prazo ()
Como a sua família vê sua vinda para MISSÃO V.E.M. ?

GRAU DE INSTRUÇÃO :
Primário _____ Ginásio _____ 2º Grau _____ Superior incompleto _____ Superior completo _____
Qual a área ?

Qual é a sua profissão :

Quais são as suas habilidades : Motorista _____ Escritório _____ Costura _____ Mecânico _____
Datilografia _____ Contabilidade _____ Marceneiro _____ Hidráulica _____
Computação _____ Eletricista _____ Professor _____ Artes manuais _____ Cabeleireiro _____
Culinária _____ Primeiros socorros _____ Fala fluentemente outro idioma ? _____

Qual(is) ? _____
Tem algum compromisso no momento ? Trabalho _____ Escola _____ Dívidas _____ Se tem dívidas,
que providência você está tomando para pagar ?

Você tem algum problema de saúde ? _____ Quais ?

Precisa de dieta especial ? _____ Qual ? _____

Está usando algum medicamento ? _____ Qual ? _____

Tem alergia ? _____ Qual tipo ? _____ Tipo de Sangue : _____

Tem Plano de Saúde ou convênio ? _____ Qual ? _____

Se não tem está disposto a começar um ? _____

Em caso de emergência, quem você recomenda contatar ? Favor escrever :

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO : _____ CEP : _____ CIDADE : _____ ESTADO : _____

INFORMAÇÕES PESSOAIS :

Diante do compromisso que você está fazendo neste formulário, há algumas informações do seu passado que seriam muito úteis para nós, devido ao stress envolvido no trabalho no campo missionário :

Pedimos que haja o máximo de sinceridade e deixamos claro que as informações serão de extremo sigilo. Já esteve preso a algum tipo de vício ? _____ Especifique qual : _____

Por quanto tempo foi tratado ? _____

Já teve algum envolvimento homossexual ? _____ Quando, por quanto tempo e como foi recuperado ? _____

Escreva o nome e o telefone da pessoa que o ajudou na sua recuperação :

Você nos autoriza a obter informações com essa pessoa e com seu pastor sobre esta situação ?

Depois de sua conversão já houve algum envolvimento físico ilícito, ou com drogas ?

Explique como aconteceu e como foi resolvido:

Na infância você foi vítima de abuso sexual ? _____ Por quem ? _____

Alguma vez você abusou de criança, maltratando-a ? _____ Descreva como isso aconteceu, quando e por que ?

Como foi resolvida esta situação ?

Já esteve preso alguma vez ? _____ Quando e por que ?

No momento, responde a algum processo ou inquérito policial ? _____ Qual o motivo ?

Das palavras abaixo, marque um círculo as que melhor descrevem a sua personalidade :

Comunicativo, calmo, ativo, alegre, autoconfiante, pacífico, persistente, melancólico, extrovertido, Criativo, paciente, incrédulo, submisso, calado, fiel, sensível, tímido, leal, pensativo, amável, servo instável, crítico, bem humorado, agressivo, companheiro, independente, inseguro, franco, manso, bom mordomo, domínio próprio, desconfiado, impulsivo.

Gostaria de acrescentar algum outro?

RESPONDA AS SEGUINTE PERGUNTAS NUMA FOLHA SEPARADA :

01. Quando e como se converteu ?

02. Dê um breve relatório sobre seu caminhar com o Senhor desde então.

03. Conte um pouco sobre sua família e indique quais membros são ou não cristãos.

04. Como você avalia sua infância.

05. Você tem sustento mensal ? Quanto ? Se você não tem sustento mensal, como você está

planejando se sustentar se for aceito na escola ?

06. O que você julga seus pontos fortes ?

07. O que você julga seus pontos fracos ?

08. Você já teve alguma experiência no trabalho missionário com outras missões ? Fale sobre isso.

09. Explique porquê gostaria de fazer esta Escola ?

10. Se você está comprometido (namoro ou noivado) , como você vê a participação dele/dela no seu chamado e na MISSÃO V.E.M. ?

É nossa ética fazer contato com seu pastor e introduzir-nos como missão, requisitando seu conselho e opiniões sobre seu pedido para entrar na Missão. Seu pastor sabe que você está enviando este formulário?

Como você descreve seu relacionamento com seu pastor :

Contato: escolademissoes@missaovem.com
Caixa postal 10514/curitiba – PR
Fone para contato (41) 8440 5716



TERMO DE COMPROMISSO

1. Consentimento e acordo

Pelo presente, eu (nós) livro(amos) “MISSÃO V.E.M.”, seus dirigentes, empregados e assistentes voluntários, de qualquer responsabilidade perante a Lei como resultado de injúria ou dano que seja causado pelo solicitante durante o transcurso de sua permanência com MISSÃO V.E.M.

Assinatura do solicitante : _____

Data : ____ / ____ / ____

2. Consentimento para tratamento

Por meio deste eu (nós) concordo(amos) com a execução de tratamento anestésico, ou de operações quando, na opinião do médico responsável, se julgue necessário.

Assinatura do solicitante :

Data : ____ / ____ / ____

3. Autorização.

Autorizamos nosso(a) filho(a) a participar dos programas de MISSÃO V.E.M., e o (a) liberamos para estar completamente a disposição da MISSÃO durante o período de permanecer na mesma, podendo viajar em equipes e cumprir tudo o que for designado.

Assinatura do pai ou responsável :

Assinatura da mãe :

4. Sou plenamente consciente das minhas obrigações financeiras com o Senhor e com MISSÃO V.E.M.. Eu concordo em ser responsável por minha mensalidade como livre escolha, comprometendo-me a Ter meu dízimo e minha mensalidade como prioridades no meu orçamento.

5. Em caso de desistência ou exclusão da Escola, estou ciente que MISSÃO V.E.M. não fará nenhuma devolução do dinheiro já investido.

6. Eu não responsabilizo MISSÃO V.E.M. por nenhum dano material ou físico que possa, eventualmente acontecer comigo durante o período em que estiver na Missão.

7. Caso eu tenha qualquer tipo de doença infecto-contagiosa sou responsável por apresentar atestado médico de imunidade e estou ciente de que ,se houver retorno da enfermidade, serei desligado da instituição.

8. Eu concordo em me submeter aos padrões e programas da Escola, assim como, com os horários e a minha liderança.

9. Eu concordo em aceitar qualquer tratamento de anestesia ou cirurgia considerado necessário por avaliação médica em uma situação de emergência.

NOME DO SOLICITANTE : _____

ASSINATURA: _____

LOCAL/DATA : _____ , _____ DE _____ DE 20 _____

INFORMAÇÕES QUE VOCÊ PRECISA SABER ANTES DE PREENCHER O FORMULÁRIO :

- Todas as perguntas devem ser devidamente respondidas para o formulário ser considerado.

- Por favor, envie-nos junto ao formulário uma foto 3x4 recente (com menos de um ano).

- São requisitados 02 apresentações confidenciais que devem ser preenchidas e enviadas à nossa base pelas seguintes pessoas :

01. Seu Pastor :

02. Um Amigo ou cristão maduro que lhe conheça bem.

- *obs.: As apresentações são confidenciais. Você deve entregar as folhas para as pessoas que irão preencher e elas mesmas devem responder e enviar direto para nossa base.*
- *Você terá um compromisso mensal , com a Base , de R\$ _____ ou seja, todo mês você deverá pagar este valor para a Base cobrir suas despesas de alimentação e moradia.*

PROCEDIMENTO APÓS ENVIAR O FORMULÁRIO :

- *Após recebermos seu formulário com as apresentações confidenciais devidamente preenchidas, ele será avaliado e levado em oração pela equipe de liderança desta Base. Você receberá uma resposta entre 07 e 15 dias.*

Contato: escolademissoes@missaovem.com
Caixa postal 10514/curitiba – PR
Fone para contato (41) 8440 5716



APRESENTAÇÃO CONFIDENCIAL – AMIGO

DATA ____/____/____

NOME DO SOLICITANTE : _____

A pessoa acima citada, deseja participar como aluno da EMI (Escola de Missões Integral) da MISSÃO V.E.M. Pedimos que o Sr.(a) preencha esta apresentação confidencial e mande-a para o endereço indicado.

A) FAVOR AVALIAR AS SEGUINTEs ÁREAS :

	<i>ÓTIMO</i>	<i>BOM</i>	<i>RUÍM</i>	<i>REGULAR</i>
01. MOTIVAÇÃO				
02. VIDA DEVOCIONAL				
03. FREQUÊNCIA NA IGREJA				
04. AUTOESTIMA				
05. ESTABILIDADE EMOCIONAL				
06. REAÇÃO DIANTE DOS PROBLEMAS				
07. REAÇÃO SOB PRESSÃO				
08. RESPONSABILIDADE FINANCEIRA				
09. FIDELIDADE				
10. HONESTIDADE				
11. FRANQUEZA				
12. CONDUTA MORAL				
13. ATITUDES POSITIVAS				
14. ESPÍRITO DE GRATIDÃO				
15. ENTUSIASMO				
16. JUÍZO E BOM SENSO				
17. INICIATIVA				
18. DILIGÊNCIA				
19. CRIATIVIDADE				
20. FLEXIBILIDADE				
21. COMPANHEIRISMO				
22. SEGUE BEM INSTRUÇÕES				
23. DISPOSIÇÃO PARA ATENDER				
24. AMABILIDADE				
25. PREOCUPAÇÃO COM OS OUTROS				
26. EXPRESSA SENTIMENTOS				

27. COMUNICAÇÃO				
28. DOMÍNIO PRÓPRIO				
29. SUBMISSÃO				
30. APARÊNCIA PESSOAL				
31. SAÚDE				

AVALIAR AS SEGUINTE DIFICULDADES :

	<i>ÓTIMO</i>	<i>BOM</i>	<i>RUÍM</i>	<i>REGULAR</i>
01. SOLITÁRIO FREQUENTEMENTE AS VEZES RARAMENTE NUNCA				
02. PREOCUPADO/ANSIOSO				
03. FERMENTA PROBLEMAS				
04. FALTA DE PERDÃO				
05. CRÍTICA				

RESPONDA COM BREVES PALAVRAS :

01. Comente sobre o crescimento espiritual do solicitante :

02. A qualidade e extensão do serviço dele(a) dentro da igreja :

03. Qual a habilidade de servir em equipe?

04. Qual a habilidade dele(a) de tratar conflitos em relacionamentos ?

05. O solicitante tem sido fonte de dissensão e desunião na igreja ? Comente a respeito :

06. A reação da congregação ao interesse do solicitante ser missionário, tem sido :

Entusiasmo _____ Caloroso _____ Indiferente _____ Frio _____

07. Sua igreja tem compromisso financeiro com o solicitante ?

08. Quais são os pontos fortes do solicitante ?

09. Quais são os pontos fracos do solicitante ?

10. Quais os dons que você reconhece nele(a) ?

11. A qual ministério você recomendaria o(a) mesmo(a) ?

12. Comente brevemente sobre a família do mesmo :

13. Há quanto tempo você conhece o solicitante ?

Outras observações :

LOCAL E DATA : _____, _____ de _____ de 20____

NOME COMPLETO: _____

ENDEREÇO COMPLETO: _____

FONE/FAX : (_____) _____
(Enviar para o endereço contido no rodapé)

Contato: escolademissoes@missaovem.com
Caixa postal 10514/curitiba – PR
Fone para contato (41) 8440 5716



APRESENTAÇÃO CONFIDENCIAL PASTOR

DATA ____ / ____ / ____

NOME DO SOLICITANTE : _____

A pessoa acima citada, deseja participar como aluno da EMI (Escola de Missões Integral) da MISSÃO V.E.M. Pedimos que o Sr.(a) preencha esta apresentação confidencial e mande-a para o endereço indicado.

A) FAVOR AVALIAR AS SEGUINTEs ÁREAS :

	<i>ÓTIMO</i>	<i>BOM</i>	<i>RUÍM</i>	<i>REGULAR</i>
01. MOTIVAÇÃO				
02. VIDA DEVOCIONAL				
03. FREQUÊNCIA NA IGREJA				
04. AUTOESTIMA				
05. ESTABILIDADE EMOCIONAL				
06. REAÇÃO DIANTE DOS PROBLEMAS				
07. REAÇÃO SOB PRESSÃO				
08. RESPONSABILIDADE FINANCEIRA				
09. FIDELIDADE				
10. HONESTIDADE				
11. FRANQUEZA				
12. CONDUTA MORAL				
13. ATITUDES POSITIVAS				
14. ESPÍRITO DE GRATIDÃO				
15. ENTUSIASMO				
16. JUÍZO E BOM SENSO				
17. INICIATIVA				
18. DILIGÊNCIA				
19. CRIATIVIDADE				
20. FLEXIBILIDADE				
21. COMPANHEIRISMO				
22. SEGUE BEM INSTRUÇÕES				
23. DISPOSIÇÃO PARA ATENDER				
24. AMABILIDADE				
25. PREOCUPAÇÃO COM OS OUTROS				
26. EXPRESSA SENTIMENTOS				

27. COMUNICAÇÃO				
28. DOMÍNIO PRÓPRIO				
29. SUBMISSÃO				
30. APARÊNCIA PESSOAL				
31. SAÚDE				

B) AVALIAR AS SEGUINTE DIFICULDADES :

	<i>ÓTIMO</i>	<i>BOM</i>	<i>RUÍM</i>	<i>REGULAR</i>
01. SOLITÁRIO FREQUENTEMENTE AS VEZES RARAMENTE NUNCA				
02. PREOCUPADO/ ANSIOSO				
03. FERMENTA PROBLEMAS				
04. FALTA DE PERDÃO				
05. CRÍTICA				

E) RESPONDA COM BREVES PALAVRAS :

02. Comente sobre o crescimento espiritual do solicitante :

02. A qualidade e extensão do serviço dele(a) dentro da igreja :

03. Qual a habilidade de servir em equipe ?

04. Qual a habilidade dele(a) de tratar conflitos em relacionamentos ?

05. O solicitante tem sido fonte de dissensão e desunião na igreja ? Comente a respeito :

06. A reação da congregação ao interesse do solicitante ser missionário, tem sido :

Entusiasmo _____ Caloroso _____ Indiferente _____ Frio _____

07. Sua igreja tem compromisso financeiro com o solicitante ?

08. Quais são os pontos fortes do solicitante ?

09. Quais são os pontos fracos do solicitante ?

10. Quais os dons que você reconhece nele(a) ?

11. A qual ministério você recomendaria o(a) mesmo(a) ?

12. Comente brevemente sobre a família do mesmo :

13. Há quanto tempo você conhece o solicitante ?

Outras observações: _____

LOCAL E DATA : _____, _____ de _____ de 20____

NOME COMPLETO : _____

ENDEREÇO COMPLETO : _____

_____ FONE/FAX : (_____) _____

Contato: escolademissoes@missaovem.com
Caixa postal 10514/curitiba – PR
Fone para contato (41) 8440 5716