

alive  love
FORMULÁRIO DE VIAGEM MISSIONÁRIA

FORMULÁRIO DE VIAGEM MISSIONÁRIA

PARA OS APLICANTES:

Muito obrigado por seu interesse em viajar com o Alive2Love Missões. Em anexo está o formulário com várias informações e campos que DEVEM ser completos para garantir a sua aceitação como um membro da nossa equipe de ministério.

As missões do Alive2Love pede muitas informações. Algumas informações necessárias talvez sejam um pouco pessoais para você. No entanto, precisamos delas por conta do modelo das nossas viagens desse ministério.

Porque a nossa equipa é composta por indivíduos com uma variedade de origens e experiências, é importante que o Alive2Love tenha um conhecimento prévio das informações pessoais de cada candidato antes da aprovação ser concedida para a participação na equipe. Tenha certeza de que todos os detalhes fornecidos são confidenciais para com a nossa liderança das Missões Alive2Love.

O QUE FAZER:

- Complete este formulário.
- Certifique-se que seu Formulário de Referência Pastoral/ Mentor Espiritual seja completo e seja enviado junto com este formulário.
- Se você é menor de 18 anos, certifique-se de anexar aos formulários o formulário de consentimento parental completo.
- envie seu FORMULÁRIO, DEPÓSITO, & FOTO DO PASSAPOR COLORIDA

Por favor, envie todos os formulários preenchidos para o e-mail do Alive2Love citado acima. Um depósito obrigatório de US\$ _____ reserva o seu espaço na viagem deste ministério e aguarde a revisão e aprovação do seu pedido. As vagas para a viagem são limitadas e a aceitação é baseado nos primeiros inscritos. Se o depósito não for recebido com o seu pedido, o seu pedido não será processado. Informações de pagamento de depósito estarão localizados mais neste formulário.

Uma cópia colorida do seu passaporte é exigido; Se você ainda não tem um passaporte, você pode enviar o seu formulário agora e, em seguida, envie-nos a cópia do passaporte quando receber. Por favor, note que levam de 6-8 semanas para o processamento do passaporte. Visite travel.state.gov/passport para mais informação sobre seu pedido de passaporte.

Um representante do Alive2Love irá contatá-lo por telefone ou e-mail, uma vez que seu pedido foi processado. Se você tiver alguma dúvida durante o processo de recrutamento, ou se você tiver alguma dúvida, ligue para o escritório Alive2Love no Brasil: (11) 98787-5287 ou através do e-mail para lukas@alive2love.org.



CAMISETA DE PREFERÊNCIA:

MASCULINA FEMININA | PP
 P M G GG XG

EMBARQUE:

1ª escolha de Cidade & Estado para embarque de voo:

2ª escolha de Embarque:

(Use 3 Letter Airport Code if Known)

DESTINO: (CIDADE&PAÍS): _____ | *Datas:* _____

VOCÊ JÁ VIAJOU ANTERIORMENTE CONOSCO NAS MISSÕES DO ALIVE2LOVE? SIM NÃO | SE SIM, DÊ DATAS: _____

INFORMAÇÃO DE CONTATO

NOME COMPLETO <i>(COMO ESTÁ NO PASSAPORTE)</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>(MM/DD/YYYY)</i>	
APELLIDO: <i>(ou como você gostaria que estivesse no seu crachá)</i>			
ENDEREÇO:			
CIDADE:	ESTADO/PROVÍNCIA:	CEP:	PAÍS:
TELEFONE:	CELULAR:	TELEFONE TRABALHO/OUTRO:	
E-mail:	Facebook (email de Usuário):		
Twitter (nome de usuário):	ESTADO CIVIL:		
OCUPAÇÃO:	GÊNERO: MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO <input type="checkbox"/>		

CONTATO DE EMERGÊNCIA

NOME:	TELEFONE:
E-mail:	GRAU DE RELACIONAMENTO:

INFORMAÇÃO DE PASSAPORTE

(Se você ainda não possui um passaporte ou não ainda não renovou o antigo, você pode enviar este formulário sem a sua informação de passaporte. Contudo, você precisa comunicar o nosso escritório o mais rápido possível, assim que conseguir suas informações de passaporte.)

NÚMERO DO PASSAPORTE:	DATA DE EXPIRAÇÃO:
NACIONALIDADE (a mesma do passaporte):	

FORMULÁRIO DE VIAGEM MISSIONÁRIA

INFORMAÇÕES DE FORMULÁRIO SUPLEMENTAR:

	Sim	Não	Não tenho certeza
Você nasceu de novo?			
Você é cheio do Espírito Santo?			
Você está disposto a ministrar consistentemente com as diretrizes do Ministério Alive2love?			
Você está disposto a se submeter e ser monitorado e corrigido em amor se necessário?			
Se casado, seu cônjuge apoia sua participação nesta viagem?			

SE CASADO, SEU CÔNJUGE ESTARÁ SE JUNTANDO A NÓS NESTA VIAGEM? _____

Por favor escreva o nome do(a) cônjuge:

VOCÊ TEM ALGUMA DEFICIÊNCIA FÍSICA? _____

Se sim, por favor descreva:

HISTÓRICO MÉDICO Por favor, indique todos e quaisquer medicamentos que você tomou no ano passado ou que você está tomando atualmente. Além disso, indicar quaisquer deficiências físicas, alergias conhecidas ou outras informações médicas relevantes (você pode anexar uma folha separada, se necessário).

SEGURO

É altamente recomendável que você carregue ou obtenha seguro médico primário para cobrir eventuais necessidades médicas adicionais que possam surgir durante a viagem internacional.

Você tem seguro de saúde? Se assim for, por favor, nome do seguro de saúde:

IGREJA

Nome da Igreja que você atende atualmente:		Nome dos Pastores	
Endereço:			
Cidade:	Estado / Província:	CEP:	País:
Telefone:	A quanto tempo você atende esta igreja?		
Denominação:			

FORMULÁRIO DE VIAGEM MISSIONÁRIA

IGREJA

VOCÊ DIZIMA REGULARMENTE?

VOCÊ ATENDE SUA IGREJA FREQUENTEMENTE?

VOCÊ JÁ FOI BATIZADO NAS ÁGUAS?

VOCÊ JÁ FOI BATIZADO NO ESPÍRITO SANTO?

VOCÊ TEM SEGURO DE SAÚDE? SE ASSIM FOR, POR FAVOR,
NOME DO SEGURO DE SAÚDE:

A SUA RENDA É DERIVADA DE UM MINISTÉRIO CRISTÃO
INTEGRAL?

QUAIS VOCÊ ACREDITA SER SEUS DONS ESPIRITUAIS?

QUAIS VOCÊ ACREDITA SER SEUS TALENTOS E HABILIDADES NATURAIS?

VOCÊ JÁ RECEBEU ALGUM TREINAMENTO MINISTERIAL CRISTÃO?

Se sim, descreva:

VOCÊ É FLUENTE E EM ALGUM IDIOMA ESTRANGEIRO? _____

Se sim, quais?

VOCÊ JÁ SERVIU O EXÉRCITO? _____

Se sim, em que ramo?

DECLARAÇÃO & ASSINATURA

Eu, assinado abaixo, declaro que todas as informações providenciadas por mim mesmo neste formulário são verdadeiras, corretas, e completas para o melhor do meu conhecimento. Eu autorizo o Alive2Love à verificar qualquer informação providenciada por mim acima.

Nome:

Assinatura:

Data:

FORMULÁRIO DE VIAGEM MISSIONÁRIA

DOCUMENTO DE RESPONSABILIDADE E ASSUNÇÃO DE RISCO

ATENÇÃO: ESTA É UMA VERSÃO COMPLETA DE QUAISQUER POTENCIAIS OU REIVINDICAÇÕES . Todas as pessoas menores de 18 anos de idade, devem, adicionalmente, apresentar o formulário de consentimento dos pais incluso.

Eu, _____, *desejo ser considerado um membro de equipe do Alive2Love para a seguinte viagem missionária.*

SELEÇÃO: Destino (Cidade & País): _____ | Datas: _____

EU DECLARO: Que tenho 18 anos de idade ou mais . (Se ainda não tenho 18 , o jovem e os pais/encarregados deverão rubricar e assinar) . Estou saudável e tenho recebido todas as vacinas recomendadas pelo meu município ou departamento de saúde do estado, para viajar nos países ou áreas a serem visitados nesta viagem. Eu reconheço que a viagem internacional envolve perigo e risco . Eu reconheço que os perigos e riscos incluem, mas não estão limitados a, os perigos de viajar de avião , barco, jangada , jipe , automóvel, ônibus, táxi , bicicleta, ou a pé, viajar em países estrangeiros, em selvas , montanhas, altitudes elevadas, terreno íngreme ; viagem e / ou participação em reuniões entre pessoas possivelmente hostis ; doença ou lesão em áreas onde a assistência médica pode ser primitiva ou inadequada, disponível ou não facilmente disponível , e / ou onde a evacuação rápida não está disponível ou locais onde há exposição ao crime, a agitação civil e as forças da natureza ou outros perigos . Entendo que as possibilidades acima e / ou outros riscos em ministério / viagem missionária. Eu reconheço que o Alive2Love não se responsabiliza por lesões, doenças ou danos sofridos por mim, e que todas as despesas médicas ou pessoais necessárias pelas minha doença ou lesão nessa viagem são de minha própria responsabilidade. Eu também reconheço que o Alive2Love me recomendou obter um seguro médico ou de viagem primária para cobrir eventuais necessidades médicas, especialmente relacionadas com condições médicas pré-existentes . Tenho a honra de assumir todos os riscos de ferimentos, doença ou morte e danos ou perda de minha propriedade pessoal, e qualquer atraso , alteração ou cancelamento de planos de viagem, e todos e quaisquer outros danos ou despesas que possam sofrer como resultado da participação nesta viagem ministério / missão ou em atividades relacionadas a ele. Eu concordo em ser totalmente responsável por minhas ações. Se eu ficar doente ou ferido ou sofrer outros danos, vou pagar todos os custos envolvidos, incluindo os custos de evacuação e assistência médica que possivelmente eu receba.

Por favor, leia atentamente, rubrique e assine as áreas indicadas:

EM CONSIDERAÇÃO À MINHA PARTICIPAÇÃO AUTORIZADA COMO UM MEMBRO DA EQUIPE DE MISSÕES DO ALIVE2LOVE NA VIAGEM DO MINISTÉRIO ACIMA: ACEITO E ASSUMO TODOS OS RISCOS E PERIGOS DESSA ATIVIDADE, CONHECIDOS E DESCONHECIDOS, INCLUINDO AOS RISCOS E PERIGOS IDENTIFICADOS ACIMA. Inicial: _____

EU VOLUNTARIAMENTE, SEMPRE CONCORDO EM ISENTAR INDENIZAÇÃO CONTRA O ALIVE2LOVE, SEUS CONSELHEIROS, DIRETORES, AGENTES, FUNCIONÁRIOS, COORDENADORES, FACILITADORES, VOLUNTÁRIOS E OUTROS MEMBROS DA EQUIPE DE TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE, RECLAMAÇÕES, DEMANDAS, AÇÕES OU DIREITOS DE AÇÕES, QUE SÃO RELACIONADOS, OU ESTÃO DE ALGUMA FORMA RELACIONADOS COM A MINHA PARTICIPAÇÃO NESTA ATIVIDADE, QUE AGORA TENHAM OU POSSAM VIR A TER NO FUTURO, MAIS ESPECIFICAMENTE INCLUINDO, SEM LIMITES AOS ATOS NEGLIGENTES OU OMISSÕES DE QUALQUER PESSOA LIBERADO, REALIZADO, INOFENSIVO E INDENIZADOS E ESPECIFICAMENTE INCLUINDO RECLAMAÇÕES RELATIVAS A QUALQUER FERIMENTO PESSOAL QUE EU POSSA SOFRER. Inicial: _____

CONCORDO EM NÃO FAZER UMA RECLAMAÇÃO, OU ARQUIVAR QUALQUER COISA DA DEMANDA POR QUALQUER DANO, MORTE OU PERDA QUE SURTIR DA MINHA PARTICIPAÇÃO NESTA ATIVIDADE. Inicial: _____

EU CONCORDO PAGAR OS CUSTOS E / OU DESPESAS JUDICIAIS INCORRIDAS PELOS LÍDERES DA VIAGEM, OS ORGANIZADORES E / OU PARTICIPANTES COMO RESULTADO DE QUALQUER RECLAMAÇÃO OU PROCESSO ARQUIVADO POR MIM, OU ARQUIVADOS POR MAIS NINGUÉM COMO RESULTADO DA MINHA CONDUTA. Inicial: _____

EU CONSINTO E CONCORDO EM PAGAR QUALQUER TRATAMENTO MÉDICO PRESTADO A MIM POR QUALQUER PESSOA PARA QUALQUER LESÃO OU OUTRA SITUAÇÃO MÉDICA DURANTE A MINHA PARTICIPAÇÃO. Inicial: _____

AUTORIZO O ALIVE2LOVE À PROVIDENCIAR TRANSPORTE E HOSPEDAGEM PARA MIM NESTA VIAGEM. Inicial: _____

CONCORDO QUE ESTAS PROMESSAS, ACORDOS DE RISCOS E LIBERAÇÕES SÃO FEITAS POR MIM, MINHA FAMÍLIA, EM NOME DE QUEM EU ASSINO, E DE MEUS SUCESSORES OU REPRESENTANTES LEGAIS E CESSIONÁRIOS. Inicial: _____

DECLARAÇÃO & ASSINATURA DO MENOR

Tenho a honra de fazer com que cada uma das declarações acima foram reconhecidas, autorizadas; lançamentos, acordos inofensivos , indenizações e outros acordos em nome do meu filho menor ou filhos, autorizo a participar sozinho nesta viagem cujo nome(s) aparece(m) abaixo , e concordam que elas serão obrigatórias para cada criança menor, seus herdeiros, sucessores e cessionários:

Nome completo do Menor:	Assinatura do Menor:	Data:
-------------------------	----------------------	-------

DECLARAÇÃO & ASSINATURA

Li com atenção e compreendo este termo de responsabilidade. Estou ciente de que estou abrindo mão de direitos legais importantes e sinal da minha própria vontade.

Nome:	Assinatura:	Data:
Endereço:		

CONSENTIMENTO PARENTAL PARA VIAGEM MISSIONÁRIA

SOBRE: Este formulário deve ser utilizado quando o aplicante for menor de 18 anos.

COMO FUNCIONA: Parente: Preencha o formulário e envie-o com o resto dos formulários.

NOME COMPLETO DO APLICANTE:

INFORMAÇÕES PARENTAIS

Nome completo do parente:			
Endereço:			
Cidade:	Estado:	CEP:	País:
Celular:	Residencial:	Trabalho:	
E-mail:			

DECLARAÇÃO & ASSINATURA

Eu, como pai ou tutor legal do requerente acima identificado, por meio deste dou minha permissão para esta criança ou adolescente para participar desta viagem e ainda concorda, individualmente e em nome do meu filho com os termos e condições, liberação de responsabilidade e assunção de risco, conforme descrito no formulário de candidatura, que eu completamente li.

Nome completo do Menor:	Assinatura do Menor:	Data:
-------------------------	----------------------	-------

FORMULÁRIO DE VIAGEM MISSIONÁRIA

POLÍTICA DE DISCIPLINA

Eu, _____, desejo ser considerado um membro de equipe do Alive2Love para a seguinte viagem missionária.

SELEÇÃO: Destino (Cidade & País): _____ | Datas: _____

VOLUNTARIAMENTE ME SUBMETO AO SEGUINTE PROTOCOLO DISCIPLINAR :

"Se o seu irmão pecar contra você, vá e, a sós com ele, mostre-lhe o erro. Se ele o ouvir, você ganhou seu irmão. Mas, se ele não o ouvir, leve consigo mais um ou dois outros, de modo que 'qualquer acusação seja confirmada pelo depoimento de duas ou três testemunhas'. Se ele se recusar a ouvi-los, conte à igreja; e, se ele se recusar a ouvir também a igreja, trate-o como pagão ou publicano." – Mateus 18:15-17

É a intenção das Missões do Alive2Love seguir os padrões bíblicos de disciplina dentro dos limites de todas as viagens internacionais do ministério. O objetivo do Ministério Graça & Glória é criar um ambiente seguro, saudável, a fim de ministrar ao povo do país visitado. Reconhecemos que os membros da equipe do ministério devem estar em relacionamento correto com Deus e com os outros, a fim de garantir a conclusão dos objetivos da missão. As consequências de um pecado ou da desobediência têm o potencial de trazer confusão e destruição para qualquer viagem do ministério. Temos o desejo de acompanhar lado a lado cada membro da equipe, corrigir em amor somente quando necessário. Todos os cumprimentos de qualquer medida disciplinar pelo Alive2Love são inegociáveis. Abaixo estão os procedimentos que serão seguidos pela liderança do Alive2Love, se qualquer ação disciplinar for necessária. Para evitar qualquer mal-entendido, por favor leia os procedimentos descritos abaixo, assinie o termo de consentimento, e devolva-o para o escritório de Missões do Alive2Love. Ao consentir com o seguintes, você concorda em receber correção, censura pública e / ou remoção, se considerado necessário pela liderança do Alive2Love. Se as questões de pecado ou desobediência virem à luz, os passos a seguir serão seguidos a fim de trazer solução para a situação:

1. Se você tiver um problema com qualquer pessoa, você deve aproximar-se amorosamente da pessoa em primeiro lugar, sem ir a qualquer outro membro da equipe do ministério. Tente trazer compreensão e solução para o conflito. Se for com alguém do sexo oposto, por favor fale com ele ou ela em um lugar onde outros estão presentes, mas sem ouvir sua conversa. Muitas vezes o que você pode considerar um problema é simplesmente um mal-entendido e trazer isso à sua atenção muitas vezes traz a solução.
2. Se você não encontrar nenhuma solução depois de ter conversado com o indivíduo, os indivíduos envolvidos serão obrigados a discutir o problema com um líder da equipe do ministério. O líder da equipe do ministério deve ser capaz de determinar qual é o problema, quem é culpado, e encerrar a situação.
3. Se o líder da equipe de ministério descobre que não houve o encerramento da situação, haverá outra reunião com as partes envolvidas, o líder da equipe do ministério, e o coordenador da viagem, a fim de encerrar a difícil situação.
4. Se o líder da equipe de ministério e coordenador do evento encontrar qualquer indivíduo para a rebelião de correção, um representante sênior Alive2Love será informado. O representante sênior do Alive2Love trará encerramento definitivo para a situação, em que todas as partes estarão presentes para ouvir a conclusão final sobre o assunto. Conclusões possíveis podem incluir um indivíduo de voltar para casa dentro de 24 horas ou ser levado diante de toda a equipe do ministério para a correção pública. Se for absolutamente necessário, a equipe do ministério vai ser informada a não ter nenhum contato pessoal com o indivíduo durante todo o restante da viagem. O indivíduo não terá permissão para comer, dormir ou viajar com qualquer membro da equipe do ministério.
5. Se qualquer indivíduo está envolvido em algum pecado que não pode, a critério da liderança, ser cuidada à tempo hábil ou afeta a equipe de uma maneira adversa, a liderança o direito de colocar procedimento (4) em ação imediatamente.

COMUNICADO DE IMPRENSA/MÍDIA

EU, _____, EM CONSIDERAÇÃO À MINHA ACEITAÇÃO PARA A PARTICIPAÇÃO DA EQUIPE DE MINISTÉRIO DO ALIVE2LOVE PARA A SEGUINTE VIAGEM: _____ (cidade de destino), VOU ADERIR À SEGUINTE POLÍTICA DE MEDIA:

O Alive2Love frequentemente tira fotografias e grava vídeos em viagens ministeriais, que são então utilizadas conforme necessário para a publicidade do Alive2Love, materiais promocionais, páginas da web, e publicações. Ao assinar abaixo, você autoriza totalmente o Alive2Love à usar os vídeos ou fotografias tiradas de você em qualquer ou todos os materiais acima mencionados. Além disso, qualquer foto ou vídeo, pessoalmente adquirida na viagem estarão à disposição do Alive2Love, se forem solicitadas.

DECLARAÇÃO & ASSINATURA

EU CONCORDO EM SEGUIR OS PROCEDIMENTOS DISCIPLINARES ACIMA INDICADOS, SE EU ESTIVER DIRETAMENTE ENVOLVIDO NO CONFLITO. COMO UM MEMBRO DA EQUIPE DO MINISTÉRIO, CONCORDO EM SEGUIR AS ORIENTAÇÕES E DECISÕES TOMADAS PELA LIDERANÇA DO ALIVE2LOVE COM RELAÇÃO À OUTROS MEMBROS DA EQUIPE DO MINISTÉRIO. ALÉM DISSO, EU CONCORDO COM A POLÍTICA DE COMUNICAÇÃO DE IMPRENSA ACIMA MENCIONADOS E CUMPRIR OS TERMOS DECLARADOS.

Nome:	Assinatura:	Data:
-------	-------------	-------

FORMULÁRIO DA LIDERANÇA ESPIRITUAL

SOBRE: Este formulário deve ser preenchido pelo seu pastor ou líder espiritual, e enviado diretamente ao escritório do Alive2Love. Este formulário completo não será retornado ao aplicante.

COMO FUNCIONA:

APLICANTE: Por favor peça para o seu pastor ou líder espiritual para preencher este formulário.

PASTOR/LÍDER: Por favor, preencha este formulário e nos envie para o endereço:

Av. Antônio Cardoso, 1285, Pq. Central, Santo André, São Paulo; ou pelo email: lukas@alive2love.org.

_____ está interessado em ser aceito para o serviço de missões com o Alive2Love. Desde que é nosso propósito se assegurar e entender a personalidade do aplicante como um todo, nós o incentivamos a ser completamente sincero e direto, em justiça à ambos, tanto para com o aplicante neste processo, quanto para o Alive2love.

Por favor ofereça fatos pertinentes e observações não respondidas ainda, e exceda os limites de espaço quando você sentir necessidade. Nós sabemos que você não estará ciente das habilidades do aplicante em todas as áreas; portanto, a categoria "desconheço" é providenciada. Seus comentários são uma parte muito importante para nosso processo de aplicação. Nós somos gratos por sua honestidade, tempo e prontidão em responder. Suas respostas serão manuseadas com o máximo de confidencialidade.

NOME COMPLETO DO APLICANTE:

INFORMAÇÕES DE CONTATO DO LÍDER ESPIRITUAL

Nome completo:	Igreja:	
Endereço:		
Cidade:	Estado:	
Telefone de contato:	E-mail:	
Por quanto tempo, o quão bem, e debaixo de quais circunstâncias você conhece o aplicante?		
Quais você crê serem as motivações do aplicante em participar deste trabalho missionário?		

MATURIDADE ESPIRITUAL

O GRAU NA QUAL EU CREIO ELE/ELA POSSUI:

	Excepcional	Boa	Satisfatório	Justa	Pobre	Desconhecida
Habilidade de compartilhar sua fé pessoal de maneira construtiva:						
Habilidade de respeitar pessoas com outras crenças:						
Habilidade de manter a fé e vida de oração durante tempos difíceis:						
Habilidade de manter um estilo de vida de relacionamento consistente com Cristo:						
Comentários						

FORMULÁRIO DA LIDERANÇA ESPIRITUAL

FORÇAS EMOCIONAIS

O GRAU NA QUAL EU CREIO ELE/ELA POSSUI:

	Excepcional	Boa	Satisfatório	Justa	Pobre	Desconhecida
Habilidade de identificar forças e fraquezas pessoais:						
Habilidade de ser flexível em caso de mudanças:						
Habilidade de crescer e mudar em resposta à experiência:						
Habilidade de resistir ao criticism e rejeição:						
Comentários:						

ADAPTAÇÃO CROSS-CULTURAL

O GRAU NA QUAL EU CREIO ELE/ELA POSSUI:

	Excepcional	Boa	Satisfatório	Justa	Pobre	Desconhecida
A consciência da influência da própria cultura sobre as atitudes pessoais, pressupostos, valores, comportamento:						
Habilidade de modificar as atitudes pessoais, pressupostos, valores e comportamento, em resposta aos diferentes padrões culturais.						
Habilidade de se relacionar com pessoas de diferentes padrões culturais:						
Habilidade de se ajustar à diferentes estilos de vida:						
Comentários:						

RELACIONAMENTOS INTERPESSOAIS

O GRAU NA QUAL EU CREIO ELE/ELA POSSUI:

	Excepcional	Boa	Satisfatório	Justa	Pobre	Desconhecida
Habilidade de trabalhar com os outros, especialmente onde existem diferenças de crenças teológicas e políticas, ou objetivos de trabalho:						
Habilidade de participar no processo de planejamento e decisões para produzir metas estabelecidas em equipe:						
Habilidade de escutar os outros:						
Habilidade de notar comunicação não-verbal:						
Habilidade de responder aos sentimentos e necessidade dos outros						
Comentários:						

FORMULÁRIO DA LIDERANÇA ESPIRITUAL

RELACIONAMENTOS DE AUTORIDADE

COMO ELE/ELA RESPONDE QUANDO:

	Excepcional	Boa	Satisfatório	Justa	Pobre	Desconhecida
Quando o líder/autoridade está distante:						
As linhas de autoridade estão ofuscadas:						
• As autoridades são mais jovens/velhas:						
Estão na posição de autoridade:						
Autoridades são de culturas e raças diferentes:						
Comentários:						

ANÁLISE, PLANEJAMENTO, & AVALIAÇÃO:

O GRAU NA QUAL EU CREIO ELE/ELA POSSUI:

	Excepcional	Boa	Satisfatório	Justa	Pobre	Desconhecida
Habilidades em planejamento e implementação: recolher dados, determinar as necessidades, planejamento para atender às necessidades.						
Leitura para ter avaliações de programas de trabalho:						
Comentários:						

ESCREVA AS FORÇAS ESPECÍFICAS QUE VOCÊ OBSERVA NA VIDA DO

COMO VOCÊ AVALIA A SAÚDE DO APLICANTE?

AS OBRAS MISSIONÁRIAS FREQUENTEMENTE ENVOLVEM CONTATOS NUMEROSOS COM PESSOAS QUE VIVEM EM CONTEXTOS CULTURAIS DIFERENTES. TAL EXPOSIÇÃO PODE EXAGERAR OS EFEITOS DE ALGUNS TRAÇOS DE PERSONALIDADE, POSSÍVELMENTE INCLUINDO OS QUE ESTÃO LISTADOS ABAIXO.

Por favor assinhe todas as características que aplicam ao candidato:

- Impaciente
 Mal-humorado(a)
 Se ofende facilmente
 Irritante
 Frequentemente preocupado
 Argumentativo
 Convencido(a)
- Se constrange facilmente
 Ansioso(a)
 Nervoso(a)
 Critica outros
 Dominador(a)
 Tenso(a)
 Se desanima facilmente

Comentários:

FORMULÁRIO DA LIDERANÇA ESPIRITUAL

COMO VOCÊ AVALIA O POTENCIAL DO APLICANTE PARA A OBRA MISSIONÁRIA?

Por favor, marque uma das opções:

Excepcional Superior Bom Na média Abaixo da média Deveria ser desencorajado

SUMÁRIO

Por favor, escreva a sua opinião honesta acerca do aplicante e de todas as atividades missionárias requerentes, acrescentando quaisquer informações e impressões significantes que não tenham sido trazidas nas questões anteriores:

SE POSSÍVEL, LISTE OUTRA PESSOA QUALIFICADA PARA DAR UMA AVALIAÇÃO DO APLICANTE:

Nome completo:	
Telefone de contato:	E-mail:
Nível de Relacionamento com o aplicante:	

AGRADECEMOS PELO TEMPO E DISPOSIÇÃO.