



FORMULÁRIO DE MATRÍCULA DO SEMINÁRIO BATISTA DO CARIRI **(Formulário I)**

I – CANDIDATO AO SEMINÁRIO

I. Requisitos :

- 1) Ter IDADE mínima de 18 anos (moças , 17 anos);
- 2) Ser CRENTE por pelo menos UM ANO;
- 3) Ser MEMBRO de uma Igreja Batista Regular (ou uma igreja fundamentalista que concorde com a posição doutrinária deste Seminário);
- 4) Ter a RECOMENDAÇÃO da sua igreja reconhecendo e apoiando seu chamado para o ministério (uma ação oficial, tomada em sessão);
- 5) Ter completado o Ensino Médio/ 2º Grau;
- 6) Estar disposto a submeter-se aos regulamentos do Seminário;
- 7) Assumir responsabilidade por suas despesas no Seminário.

II. Documentos:

(Os documentos devem ser cópias autenticadas e devem ser enviados junto com os formulários, ou trazidos para a secretaria do Seminário no dia de matrícula).

- 1) Certificado e Histórico do Ensino Médio ou 2º Grau;
- 2) Certidão de nascimento ou casamento (este para casados);
- 3) Certificado de reservista ou dispensa de serviço militar (homens) ;
- 4) Título eleitoral;
- 5) Cédula de identidade (RG ou CNH);
- 6) CPF
- 7) Comprovante de Residência
- 8) 01 foto (3X4);
- 9) Formulários devidamente preenchidos e assinados por quem de direito. Sendo estes: Formulário I, Formulário II, Declaração de fé, Posição do SBC sobre Musica, Ficha Socioeconômica e Declaração de compromisso.

INFORMAÇÕES PESSOAIS (Preenchimento de forma legível)

1. Nome Completo: _____
2. Endereço: _____ Nº: _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Cep: _____ Cidade: _____ Estado: _____
E-mail: _____ Contato: _____
3. Data e lugar de nascimento: _____
4. Nome do pai: _____ Crente? _____
Nome da mãe: _____ Crente? _____
Seus pais concordam com seu ingresso no Seminário? _____
5. Estado civil: () Solteiro () Casado () Divorciado () Recasado () Viúvo
Nome do Cônjuge: _____ Crente? _____
Obs: Aliste a quantidade, nome e idade dos filhos no verso.
Seu cônjuge concorda com seu ingresso no Seminário? _____
6. Grau de escolaridade: () Ensino Médio Completo () Ensino Superior Incompleto
() Ensino Superior Completo () Outros cursos (Aliste no verso)
Local de Conclusão do Ensino Médio: _____
Cidade: _____ Estado: _____ Ano de Conclusão: _____
7. Qual o curso do Seminário Batista do Cariri que vai cursar?
() **Curso Bíblico Intensivo** (1 ano – curso livre)
() **Curso de Teologia** (Curso Livre – 4 anos)
() **Bacharel em Teologia** (Autorizado pelo MEC pela **Faculdade Batista do Cariri** – 4 Anos)

8. Terá ajuda com as suas despesas no Seminário? _____
9. Tem dívidas? () Sim () Não (Se tiver , explique em papel anexo)
10. Sofre de algum problema físico que o prejudica nos estudos? () Sim () Não
Já apresentou-se com qualquer distúrbio emocional ou mental? () Sim () Não
Já se submeteu a algum tratamento psicoterápico ? () Sim () Não
(se tiver respondido afirmativo a qualquer destes itens, explique o problema em papel anexo)
11. Escreva em papel anexo acerca da sua conversão, vida cristã e chamada ao ministério.
(máximo de 200 palavras).

OBS: O candidato para o Curso Bíblico Intensivo deve escrever sobre seu trabalho na igreja, em vez da chamada.

SEU MINISTÉRIO

1. Igreja da qual é membro: _____
Denominação: _____
2. Endereço: _____ Nº: _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Cep: _____ Cidade: _____ Estado: _____
E-mail: _____ Contato: _____
Nome do Pastor: _____ Contato Pastor: _____
3. Cargos exercidos na igreja: _____

4. Já ganhou alguém para Cristo ? () Sim () Não
(Conte em papel anexo as suas experiências em evangelismo pessoal)

SUA POSIÇÃO DOUTRINÁRIA

1. Está disposto a submeter-se aos regulamentos do Seminário Batista do Cariri? () Sim () Não
2. Está resolvido empregar os conhecimentos adquiridos no curso para o serviço de Deus? () Sim () Não
3. Concorde com a participação do crente em sociedade secreta? () Sim () Não
4. Apoia o movimento ecumênico? () Sim () Não
5. Apoia o movimento carismático (dom de língua, dom de cura etc)? () Sim () Não

REFERÊNCIAS

Dê os nomes e endereços completos de 3 pessoas não parentes, que possam dar informações a seu respeito :

1. Nome Completo: _____
Endereço: _____ Nº: _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Cep: _____ Cidade: _____ Estado: _____
E-mail: _____ Contato: _____

2. Nome Completo: _____
Endereço: _____ Nº: _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Cep: _____ Cidade: _____ Estado: _____
E-mail: _____ Contato: _____

3. Nome Completo: _____
Endereço: _____ Nº: _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Cep: _____ Cidade: _____ Estado: _____
E-mail: _____ Contato: _____

ASSINATURA do Candidato(a): _____

