



# Palavra da Vida

Centro-Oeste

## Formulário de Inscrição da Equipe

<b>Sobre Você</b>				Foto 3x4
Nome				
Data de Nascimento     /     /				
Bairro	Cidade	CEP	UF	
Telefone (   )		Celular (   )		
E.mail1		E.mail 2		
<b>Disponibilidade</b>				
Eventos: (   ) Temp. Verão    (   ) Temp. Inverno    (   ) Carnaval    (   ) Páscoa (   ) Outros conforme a data.				
Já foi acampante?		Já foi equipante?		
Tem alguma habilidade especial? Qual?				
Está disposto a trabalhar em qualquer setor?				
Formação (   ) 1º grau(   ) 2º Grau(   ) Superior (cursando ou formado) qual? _____				

## Tornando-se um Equipante

1. Como surgiu seu interesse em se tornar Equipante?



**2. Seus pais (para solteiro menor de idade) apóiam o desejo de você ser equipante?**

**3. A liderança da igreja apoia o seu desejo de servir no Palavra da Vida?**

**4. Qual é o seu envolvimento/relacionamento com a igreja (pastor, líderes, etc.)?**

**5. Você tem algum problema crônico de saúde? Qual?**

**6. Como é seu tempo devocional com Deus? (Quanto tempo gasto, freqüência, método usado). Qual a importância desse tempo pra você?**



7. Descreva em algumas linhas o seu testemunho de salvação:

8. Preencha com código correspondente sua posição quanto:

(P) Pecado; (NP) Não é pecado; (?) Não sei ; ( i ) inadequado para o cristão; ( S ) sem problema.

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ficar                             | <input type="checkbox"/> Ver revistas /filmes com cenas pornográficas |
| <input type="checkbox"/> Assistir Malhação, novelas e etc. | <input type="checkbox"/> Namoro com não cristão                       |
| <input type="checkbox"/> Vícios (cigarro, drogas)          | <input type="checkbox"/> Balada                                       |
| <input type="checkbox"/> Sexo pré nupcial                  | <input type="checkbox"/> Masturbação                                  |
| <input type="checkbox"/> Celular ligado no culto           | <input type="checkbox"/> Tomar bebida alcoólica                       |
| <input type="checkbox"/> Assistir Malhação, novelas e etc. | <input type="checkbox"/> Namoro com não cristão                       |
| <input type="checkbox"/> Vícios (cigarro, drogas)          |   |

9. Você está envolvido em alguma relação imoral de acordo com os padrões bíblicos ou teve algum envolvimento imoral passado que não foi resolvido? Se sim explique:

- SIM  NÃO

10. Nos itens abaixo, quais você teria dificuldade em cumprir durante a temporada?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Receber ordens, cumprir com responsabilidades (submissão). | <input type="checkbox"/> Dormir tarde.           |
| <input type="checkbox"/> Pouco ou falta de tempo para se arrumar.                   | <input type="checkbox"/> Acordar cedo.           |
| <input type="checkbox"/> Disposição para atender o acampante, hospede.              | <input type="checkbox"/> Manter ordem no quarto. |
| <input type="checkbox"/> Não poder estar com a galera.                              | <input type="checkbox"/> pontualidade.           |
| <input type="checkbox"/> Não poder usar piercing, brinco, cabelo grande.            | <input type="checkbox"/> Outro _____             |
| <input type="checkbox"/> Trabalhar enquanto outros estão divertindo.                | _____  |

11. Suponha que um acampante chegue com problemas como:

- Meus pais são separados e não gostam de mim.
- Tive problemas quando criança de abuso sexual
- Já me envolvi com drogas
- Quero conhecer esse Jesus, mas não creio que Ele me ame ou me aceite!

Como você o aconselharia? Descreva brevemente (use o verso se necessário).



**12. Classifique as seguintes áreas de serviço do PV Caldas de acordo com seu interesse:**

Classifique com o número (1) o mais interessante e com (2) o segundo mais interessante e sucessivamente.

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Esportes          | <input type="checkbox"/> Juniores      |
| <input type="checkbox"/> Crianças          | <input type="checkbox"/> Adolescentes  |
| <input type="checkbox"/> Decorações/ Artes | <input type="checkbox"/> Recepção      |
| <input type="checkbox"/> Multimedia        | <input type="checkbox"/> Música/Louvor |
| <input type="checkbox"/> Som               |  |

Você tem alguma habilidade com canto?

- Sim       Não

Você toca algum instrumento musical?

- Sim       Não

Qual? \_\_\_\_\_

## Seu compromisso

1. Participar das reuniões promovidas pela Palavra da Vida para treinamento e orientação da equipe.
2. Se convidado para ser equipante, aceitar a responsabilidade de permanecer a temporada inteira.
3. Comprometo-me a estar presente, portanto, em todas as semanas aceitando o setor que a Direção da Palavra da Vida achar que melhor se enquadra ao meu perfil.

**Li a declaração de fé e padrão de conduta e aceito. Por isso comprometo-me a obedecê-los, e ofereço-me como voluntário para auxiliar nesse ministério.**

Assinatura: \_\_\_\_\_

**OBS – As informações aqui contidas serão mantidas em sigilo.**  
*Agradecemos seu interesse em se tornar equipante da Palavra da Vida Centro Oeste!!!*  
ENVIAR PARA PALAVRA DA VIDA –CAIXA POSTAL 224- Caldas Novas/GO CEP 75690-000

