

Pedido de admissão

Formulários

Pedido de admissão

Formulários

INSTITUTO TEOLÓGICO NAZARENO

PEDIDO DE ADMISSÃO

N.B. – Este formulário deve ser preenchido por todos os candidatos ao programa ITN e depois enviado ao Coordenador Nacional da Educação.

Os candidatos ao programa de Diploma devem ser capazes de falar, compreender, ler e escrever em francês, inglês ou português ou numa das línguas africanas reconhecidas. Todas as propinas devem ser pagas antes da primeira aula.

INSTITUTO TEOLÓGICO NAZARENO

PEDIDO DE ADMISSÃO

Estudante

Data:						
Preenchem :	Diploma em Teologia		Cert. – Estudos Bíblicos		Cert. – Ministérios de Compaixão	
					Cert. – Ministério Cristão	
Nome de família				nome		
Data de nascimento				idade		
Vocação:						
Sexo:	Masculino		Feminino			
Situação matrimonial:	Nunca casado(a)		casamento tradicional		casamento cristão	
	divorciado(a)		viúvo/viúva			
Numero de filhos			Língua falada :			
			Outras línguas:			
pais de origem:						
Educação:	certificado/diploma o mais alto que você recebeu					
Engajamento espiritual:	Em que igreja local é a sua membresia ?					
	Nome do seu pastor					
	Suas cordenadas :					
Vossas cordenadas						

Descreva seu envolvimento na igreja local.

Detalhes biográficos: Fale sobre seu relacionamento com Deus e por que você quer estudar na ITN. Entre em detalhes. Queremos conhecer você. Use o espaço abaixo ou anexe uma folha a esta solicitação.

LEIA E ASSINE A SEGUINTE DECLARAÇÃO:

Concordo em estudar sob a direção do meu Coordenador Nacional de Educação (CNE) e daqueles designados como professores do curso ITN. Eu não vou trapacear em trabalhos de casa, testes ou exames. Não roubarei nenhum recurso e devolverei todos os livros emprestados. Pagarei todas as mensalidades ou outras taxas associadas ao programa. Entendo que este pedido de admissão é para este ano letivo e que – se no futuro – sair do programa, serei obrigado a refazer as etapas necessárias para um possível reingresso.

ASSINATURA:

DATA:

****Este Pedido de Admissão deve ser apresentado no escritório do CNE acompanhado de:**

- 1) carta de recomendação do seu pastor (a menos que você seja pastor)
- 2) carta de recomendação do Superintendente Distrital
- 3) cópia dos certificados/diplomas recebidos

RECOMENDAÇÃO DO REQUERENTE

Superintendente Distrital

AO POSTULANTE

Escreva seu nome nas caixas e, em seguida, envie este formulário ao seu superintendente distrital.

NOME DE FAMÍLIA		NOME	
OUTRO NOME		DISTRITO	

AO SUPERINTENDENTE

O postulante acima mencionado solicitou a admissão ao Instituto Teológico Nazareno (ITN). Por favor, forneça as informações solicitadas circulando a resposta que melhor se adequa à sua avaliação do candidato. O uso do verso é permitido.

Os candidatos são avaliados em suas qualificações acadêmicas e pessoais. É importante não devolver este formulário ao requerente. Por favor, envie-o pelo correio ou entregue em mãos ao Coordenador Nacional de Educação da ITN.

☐ Por favor – Avalie o candidato (ou candidato) circulando os números de 1 a 7, onde “1” representa uma nota boa e “7” seria ruim.

inteleto:	(inteligente)	1	2	3	4	5	6	7	(lento à compreender)
Iniciativa:	(oferece des ideas originais)	1	2	3	4	5	6	7	(depende dos outros)
Trabalho:	(muito trabalhador)	1	2	3	4	5	6	7	(priguiçoso)
Fiabilidade:	(responde as obrigações)	1	2	3	4	5	6	7	(negligencia suas obrigações)
Integridade:	(honesto, digno de confiança)	1	2	3	4	5	6	7	(merece a desconfiança)
Cooperação:	(trabalha bem com os outros)	1	2	3	4	5	6	7	(evita as atividades de grupo)
Liderança:	(dirige com sabedoria)	1	2	3	4	5	6	7	(incapaz de dirigir os outros)
Adaptabilidade:	(se adapta facilmente aos desafios)	1	2	3	4	5	6	7	(insensato et burro)
Atitude social :	(á vontade na presenç des outros)	1	2	3	4	5	6	7	(não á vontade nas situações sociais)
Atitude cristã:	(maduro)	1	2	3	4	5	6	7	(imaturu)
Condição físico:	(em boa saúde)	1	2	3	4	5	6	7	(fraco)

Ele/ela possui uma licença/habilitação de ministro local ou equivalente?

Se sim, qual a data de emissão? _____

Será que o
requerente é...

SOLTEIRO ? OUI NON			
--------------------	--	--	--

NOIVO/NOIVA? OUI NON		DATA		
----------------------	--	------	--	--

Será que o
requerente é...

SIE « SIM » COM QUEM ?			
------------------------	--	--	--

CASADO(A) LEGALMENTE? OUI NON		DATA		
-------------------------------	--	------	--	--

NOM DE SUA/SEU ESPOSA/ESPOSO:			
-------------------------------	--	--	--

Nota sobre o estado civil (ou família) do requerente:

Até onde você sabe, a pessoa fuma, usa álcool, tabaco enrolado ou drogas? _____

Se sim, por favor explique.

Você tem alguma sugestão para alguém, ou seja, como orientá-los, encorajá-los ou supervisioná-los adequadamente?

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

DÉCLARATION

circule a resposta correta

Eu recomendo/não recomendo o/a requerente a estudar no ITN.

Nós nos conhecemos há **anos**

Como você entrou em contato com ele/ela? _____

ASSINATURA:	NOME EN CARACTÈRES CAPITALES	
ENDEREÇO:		
POSIÇÃO:	DATA:	

RECOMENDAÇÃO DO REQUERENTE

Pastor/Junta da igreja

AO POSTULANTE

Escreva seu nome nas caixas e, em seguida, envie este formulário ao seu superintendente distrital.

NOME DE FAMÍLIA		NOME	
OUTRO NOME		DISTRITO	

AO PASTOR

O postulante acima mencionado solicitou a admissão ao Instituto Teológico Nazareno (ITN). Por favor, forneça as informações solicitadas circulando a resposta que melhor se adequa à sua avaliação do candidato. O uso do verso é permitido.

Os candidatos são avaliados em suas qualificações acadêmicas e pessoais. É importante não devolver este formulário ao requerente. Por favor, envie-o pelo correio ou entregue em mãos ao Coordenador Nacional de Educação da ITN.

☐ Por favor – Avalie o candidato (ou candidato) circulando os números de 1 a 7, onde “1” representa uma nota boa e “7” seria ruim.

inteleto:	(inteligente)	1	2	3	4	5	6	7	(lento à compreender)
Iniciativa:	(oferece des ideas originais)	1	2	3	4	5	6	7	(depende dos outros)
Trabalho:	(muito trabalhador)	1	2	3	4	5	6	7	(priguiçoso)
Fiabilidade:	(responde as obrigações)	1	2	3	4	5	6	7	(negligencia suas obrigações)
Integridade:	(honesto, digno de confiança)	1	2	3	4	5	6	7	(merece a desconfiança)
Cooperação:	(trabalha bem com os outros)	1	2	3	4	5	6	7	(evita as atividades de grupo)
Liderança:	(dirige com sabedoria)	1	2	3	4	5	6	7	(incapaz de dirigir os outros)
Adaptabilidade:	(se adapta facilmente aos desafios)	1	2	3	4	5	6	7	(insensato et burro)
Atitude social :	(á vontade na presenç des outros)	1	2	3	4	5	6	7	(não á vontade nas situações sociais)
Atitude cristã:	(maduro)	1	2	3	4	5	6	7	(imaturu)
Condição físico:	(em boa saúde)	1	2	3	4	5	6	7	(fraco)

Ele/ela possui uma licença/habilitação de ministro local ou equivalente?

Se sim, qual a data de emissão? _____

Será que o
requerente é...

SOLTEIRO ? OUI NON			
--------------------	--	--	--

NOIVO/NOIVA? OUI NON		DATA		
----------------------	--	------	--	--

Será que o
requerente é...

SIE « SIM » COM QUEM ?			
------------------------	--	--	--

CASADO(A) LEGALMENTE? OUI NON		DATA		
-------------------------------	--	------	--	--

NOM DE SUA/SEU ESPOSA/ESPOSO:			
-------------------------------	--	--	--

Nota sobre o estado civil (ou família) do requerente:

Até onde você sabe, a pessoa fuma, usa álcool, tabaco enrolado ou drogas? _____

Se sim, por favor explique.

Você tem alguma sugestão para alguém, ou seja, como orientá-los, encorajá-los ou supervisioná-los adequadamente?

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

DÉCLARATION

circule a resposta correta

Eu recomendo/não recomendo o/a requerente a estudar no ITN.

Nós nos conhecemos há **anos**

Como você entrou em contato com ele/ela? _____

ASSINATURA:	NOME EN CARACTÈRES CAPITALES	
ENDEREÇO:		
POSI:	DATE:	

NOVAS INSCRIÇÕES

INSTITUTO TEOLOGICO NAZARENO

	Nome do estudante:	No. de inscrição	Data	assinatura
1				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				

Professor: Mantenha uma fotocópia deste formulário em seus arquivos, depois envie o original para seu Coordenador Nacional de Educação (CNE) para registrar seus alunos no banco de dados.

Folha de frequência

profesor		Distrito		Data	
País		Centro de Formação			
aula					
NOTA: Indique o número de horas por sessão		Data da sessão (marcar "p" presente ou "X" ausente)			
Nome do aluno -	Número de registro				
Nível de graduação:					
Círcula o número. de inscrição para indicar aqueles que fazem parte.					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					

Professor: Guarde este formulário para seus registros. Isso deve ser inspecionado pelo Coordenador Nacional de Educação, mediante solicitação.

INSTITUTO TEOLÓGICO NAZARENO

Folha de notas (dever de casa)

profesor		Distrito		Data	
País		Centro de Formação			
Aula		Programa: Certificado/Diploma			

DEVERES DE CASA

Nome do estudante	No. de inscrição								Examen (meo- termo)	Exame final	% da nota final	nota final
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												
11.												
12.												
13.												
14.												
15.												
16.												

Enseignant : Conservez une copie de ce formulaire pour vos archives, puis envoyez l'original à votre Coordinateur National d'Éducation