



IGREJA EVANGÉLICA ASSEMBLÉIA DE DEUS

CGC 42.302.893/0001-70

MINISTÉRIO EM ARTUR RIOS

Rua Artur Rios, 805 - Campo Grande - CEP 23013-470 - Tel.: 3403-5419 / 2413-5000

Dr. Augusto de Vasconcelos - Rio de Janeiro – RJ

www.ieadav.com.br

Foto do candidato	<u>QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO PARA RECEBIMENTO/CONSAGRAÇÃO DE OBREIROS</u>					
	Sede		Congregação			
Cargo	Aux. Trab.	Diácono	Presbítero	Evangelista	Pastor	

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME:					
DATA DE NASCIMENTO	/	/		NATURALIDADE:	
PROFISSÃO					
ESTADO CIVIL					
NOME DO CÔNJUGE				DATA NASC.	/ /
ANIVERSÁRIO CASAMENTO	/	/			
ENDEREÇO					
	CEP:			EMAIL:	
	TEL:			CELULAR:	
POSSUI FILHOS?	SIM ()	NÃO ()	QUANTOS?		

INFORMAÇÕES ESPIRITUAIS

DATA DA CONVERSÃO	/	/		LOCAL:	
CONTE DE FORMA RESUMIDA A SUA EXPERIÊNCIA DE CONVERSÃO					
BATISMO COM ESPÍRITO SANTO	/	/		LOCAL	
BATISMO NAS ÁGUAS	/	/		LOCAL	
É DIZIMISTA?	SIM () NÃO ()				
LÊ A BÍBLIA	Diariamente () Semanalmente () Quando pode ()				
COSTUMA JEJUAR	Semanalmente () Mensalmente () Quando pode ()				
COSTUMA ORAR	Mais de 1 hora por dia () Mais de ½ hora por dia () Menos de ½ hora ()				
Qual o trabalho que o irmão mais gosta de realizar como obreiro					

INFORMAÇÕES TEOLÓGICAS / CULTURAIS			
CURSO TEOLÓGICO	BÁSICO () MÉDIO () BACHAREL () MESTRADO () OUTRO ()		
INSTITUIÇÃO		TEMPO DE DURAÇÃO	
FORMAÇÃO SECULAR	ENSINO FUNDAMENTAL () ENSINO MÉDIO () CURSO SUPERIOR ()		
INSTITUIÇÃO		NOME DO CURSO	
JÁ LEU A BÍBLIA TODA? UMA VEZ () DUAS VEZES () VÁRIAS VEZES () QUANTAS?			
QUANTOS LIVROS JÁ LEU? Menos de 50 () Mais de 50 () Mais de 100 () Mais de 500 ()			
LÊ JORNAL / ATUALIDADES? SEMPRE () RARAMENTE () QUANDO POSSO ()			
QUAIS OS CURSOS QUE O IRMÃO POSSUI (Em qualquer área):			

INFORMAÇÕES MINISTERIAIS		
CONTE DE FORMA RESUMIDA COMO SE SENTE CHAMADO PARA O MINISTÉRIO		
HISTÓRICO MINISTERIAL		
CONSAGRAÇÃO AO DIACONATO: _____/_____/_____	LOCAL: _____	
CONSAGRAÇÃO AO PRESBITÉRIO: _____/_____/_____	LOCAL: _____	
CONSAGRAÇÃO A EVANGELISTA: _____/_____/_____	LOCAL: _____	
CONSAGRAÇÃO A PASTOR : _____/_____/_____	LOCAL: _____	
REFERÊNCIAS MINISTERIAIS		
PASTOR:	PASTOR:	PASTOR:
IGREJA:	IGREJA:	IGREJA:
TEL:	TEL:	TEL:
EMAIL:	EMAIL:	EMAIL:
IGREJAS POR ONDE PASSOU		
IGREJA:	PERÍODO:	
IGREJA:	PERÍODO:	
IGREJA:	PERÍODO:	
IGREJA:	PERÍODO:	
O IRMÃO JÁ FOI EXCLUÍDO? SIM () NÃO ()		
O IRMÃO FAZ PARTE DE ALGUMA SOCIEDADE, CLUBE, SINDICATO OU ENTIDADE SÓCIO-FILANTRÓPICA? SIM () NÃO () CASO AFIRMATIVO, QUAL?		
VOCÊ ACHA QUE SERIA LÍCITO UM CRENTE FIEL À PALAVRA DE DEUS FAZER PARTE DE ALGUMA SOCIEDADE SECRETA, OU SIMILAR? SIM () NÃO ()		
POR QUE?		

AVALIAÇÃO DA COMISSÃO PARA RECEBIMENTO DE OBREIROS

PARECER DO DIRIGENTE ou ENTREVISTADOR:

Rio de Janeiro. RJ _____ de _____ de _____

Avaliador

PARECER TEOLÓGICO:

Rio de Janeiro. RJ _____ de _____ de _____

Avaliador

PARECER FAMILIAR:

Rio de Janeiro. RJ _____ de _____ de _____

Avaliador

PARECER FINAL:

Rio de Janeiro. RJ _____ de _____ de _____

CELSO DE CASTRO COSTA
Pastor Presidente

Deu entrada na secretaria em: ____/____/____

Secretário (a)