



**IGREJA DO EVANGELHO QUADRANGULAR  
SECRETARIA GERAL DE MISSÕES- SGM  
FORMULÁRIO PARA CANDIDATOS**

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Favor preencher todas as informações à máquina ou letra de forma.

Se for casado, o cônjuge deverá preencher um formulário separado.

Se precisar de mais espaço para as respostas, use uma folha de papel separada indicando o número da pergunta.

**Dados Pessoais**

1. Nome : \_\_\_\_\_

2. Nome do cônjuge: \_\_\_\_\_

3. Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

4. Nome da Igreja: \_\_\_\_\_

5. Endereço da Igreja: \_\_\_\_\_

6. Tel. Residencial: \_\_\_\_\_ Tel. da Igreja: \_\_\_\_\_

7. Nome do Superintendente: \_\_\_\_\_ Tel.do Superintendente \_\_\_\_\_

8. Nacionalidade: \_\_\_\_\_

9. Data e local de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - \_\_\_\_\_

10: CPF: \_\_\_\_\_ Prontuário na IEQ nº: \_\_\_\_\_

11. Data de Casamento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

12. Já divorciou alguma vez: ( ) sim ( ) não

13. Já teve alguma vez um casamento anulado? ( ) sim ( ) não

*Em caso positivo nas questões 12 e 13, explique em uma folha separada.*

14. Nome dos Filhos

Nome Completo	Data de Nascimento

## Formulário para candidatos - CMI 1

### **Saúde**

15. Condição atual de saúde: Excelente ( ) Boa ( ) Razoável ( ) Fraca ( )

16. Peso: \_\_\_\_\_ 17. Altura: \_\_\_\_\_

18. Quantos dias aproximadamente, você perdeu no ano passado por motivos de enfermidades? Explique: \_\_\_\_\_

19. Se você tem algum tipo de ataque crônico, alergia, incapacidade física, já passou por algum tratamento por problemas mentais, ou está tomando algum medicamento, por favor, especifique e explique.

---

20. Se você precisa de tratamento médico ou dentário especial periodicamente, por favor, especifique e explique.

---

*Durante o processo de seleção, um exame médico atual será solicitado de você e de cada membro de sua família que estará vivendo ou viajando com você.*

### **Educação**

*(Se preferir anexe um currículo e escreva "ver currículo" na tabela)*

21. Relacione suas experiências educacionais começando com a mais recente e incluindo o 2º grau.

Nome da Instituição de Ensino	Ano de Conclusão

22. Caso esteja estudando atualmente, quando você espera concluir seus estudos?

---

23. Você planeja estudar no futuro? ( ) Sim ( ) Não  
Em caso de positivo, por favor explique.

---

### **Habilidade Lingüística**

24. Qual é a sua língua materna (ou primeira)? \_\_\_\_\_

## Formulário para candidatos - CMI 2

25. Relacione qualquer outra língua que você fala, lê ou escreve e o grau de proficiência (fluentemente, bem, razoável).

Língua	Fala	Lê	Escreve

26. Você seria capaz de pregar uma mensagem em alguma dessas línguas sem um intérprete?

( ) Sim ( ) Não Quais? \_\_\_\_\_

27. Você acha que tem facilidade para aprender uma outra língua? ( ) Sim ( ) Não

28. Você estaria disposto a aprender uma outra língua? ( ) Sim ( ) Não

### Habilidade Musical

29. Relacione no quadro abaixo, qualquer habilidade vocal ou musical que você possui e sua proficiência (excelente, bom, razoável, fraco):

Instrumento ou Habilidade	Proficiência

### Experiência

30. Relacione suas nomeações ministeriais e experiências profissionais nos últimos 10 anos começando com a mais recente.

Empresa ou Instituição	Cargo ou Função	Período

### Formulário para candidatos - CMI 3

31. Relacione outras experiências ministeriais, não incluídas no quadro acima, nos últimos 10 anos, começando com a mais recente.

Empresa ou Instituição	Cargo ou Função	Período

32. Relacione todas as outras experiências e habilidades profissionais que possam ser relevantes para o trabalho missionário.

---

---

---

33. Romanos 12:6-8; 1 Coríntios 2:8-10 e Efésios 4:11 incluem listas parciais de dons espirituais e ministérios. Identifique os dons que você possui.

---

---

34. Descreva qualquer experiência que você já teve em plantar igrejas.

---

---

35. Relacione todas as credenciais ministeriais que você já teve.

Instituições	Nomeação /Categoria	Data de Emissão

### Finanças

36. Você é um trabalhador autônomo? ( ) Sim ( ) Não /Declara Imposto de Renda? ( ) Sim ( ) Não.

37. Você recebe algum tipo de pensão ou aposentadoria? ( ) Sim ( ) Não  
Em caso positivo, explique.

---

38. Você possui algum plano de saúde? ( ) Sim ( ) Não

### Formulário para candidatos - CMI 3

39. Você possui alguma dívida pessoal? ( ) Sim ( ) Não

Em caso afirmativo, qual será o tamanho da dívida quando você for nomeado como missionário?

---

Que outros recursos você possui para cumprir com suas obrigações financeiras após sua nomeação como missionário? \_\_\_\_\_

40. Você possui outras obrigações financeiras que exigem recursos além de seu sustento ministerial? ( ) Sim ( ) Não

Que tipo de obrigação e qual a quantia?

---

Que outros recursos você possui para cumprir com estas obrigações após sua nomeação como missionário?

---

41. Você tem ofertado regularmente para a obra de Missões Quadrangular, de sua renda pessoal, nos últimos 12 meses? ( ) Sim ( ) Não

Em caso negativo, você ofertava para outra organização missionária? ( ) Sim ( ) Não explique. \_\_\_\_\_

---

42. Se você é pastor de uma Igreja Quadrangular, qual tem sido o total de ofertas que sua igreja enviou para Missões nos últimos três anos? (ou no período que você tem pastoreado a igreja, caso menor que três anos)?

---

Que porcentagem do total de entradas da igreja este valor representa?

---

43. Você tem sido fiel no pagamento das taxas ao CND e à Superintendência nos últimos dois anos? ( ) Sim ( ) Não

Caso negativo, explique em folha separada.

### Informação Pessoal e Espiritual

44. Dê as seguintes datas: Conversão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Batismo nas águas: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Batismo no Espírito Santo com o falar em línguas: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

### Formulário para candidatos - CMI 4

45. Caso tenha viajado a outros países recentemente, favor indique quais países e o motivo da viagem (turismo, trabalho, negócios, ministérios, estudo, etc.).

País	Motivo da Viagem	Período

46. Você possui experiência em uma situação transcultural além das indicadas acima (por exemplo, trabalho com imigrantes estrangeiros ou estudantes internacionais)?  
( ) Sim ( ) Não – Caso afirmativo, explique.

47. Em que países ou culturas você gostaria de ministrar e por quê?

1ª escolha: \_\_\_\_\_

2ª escolha: \_\_\_\_\_

48. Entre os povos de que grupo religioso (hindu, budista, mulçumano, etc) você pretende ministrar e por quê?

\_\_\_\_\_

49. O ministério em outros países geralmente envolve dificuldades tais como as relacionadas abaixo. Indique três que seriam de maior preocupação para você.

- enfrentar perigos de saúde
- viver sem as conveniências modernas
- trabalhar em uma comunidade isolada
- viver em um nível econômico superior ao do povo ao seu redor
- viver com uma renda limitada
- ajustar-se a um ambiente diferente e novo
- separação da família e amigos
- trabalhar debaixo de autoridade
- cooperar com programas e projetos já em andamento

50. Você aceitaria ser enviado como missionário com o pleno conhecimento de que poderia encontrar uma ou mais dessas dificuldades? ( ) Sim ( ) Não  
Caso negativo, explique. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Formulário para candidatos - CMI 5

51. Você possui alguma reserva com relação a trabalhar sob a direção de líderes de outras culturas, raças ou nacionalidades? ( ) Sim ( ) Não

Caso positivo, explique. \_\_\_\_\_

52. Quanto tempo você pretende dedicar à Missões Quadrangulares Internacionais?

( ) Dois anos ( ) Quatro anos

( ) Oito anos ( ) Toda a vida

( ) Outros: \_\_\_\_\_

*Em uma folha à parte, inclua um breve comentário das questões 53-55, sem repetir o que você já expressou neste formulário.*

53. Descreva sua experiência de conversão a Cristo e sua jornada espiritual até o presente, incluindo como Deus tem usado sua vida para evangelização / disciplinar outros.

54. Descreva seu chamado (direção divina) para tornar-se um missionário. Se casado, inclua como seu cônjuge confirmou este chamado.

55. De seu ponto de vista, descreva a dimensão do serviço que você espera oferecer como obreiro transcultural.

56. Caso seja aprovado e nomeado como um Missionário Quadrangular, você estaria disposto a mudar de cidade para se preparar para o ministério transcultural?

( ) Sim ( ) Não

57. Você aceita plenamente e concorda com os princípios e doutrinas da Igreja do Evangelho Quadrangular, tais como expresso nos Estatutos, no Regimento Interno e na Declaração de Fé? ( ) Sim ( ) Não

Caso negativo ou se tiver reservas, por favor, explique em uma folha separada.

58. Caso seja aprovado e nomeado como um Missionário Quadrangular, você jura lealdade e disposição para trabalhar em harmonia com os ministros, missionários, e funcionários da IEQ no Brasil e em outros países? ( ) Sim ( ) Não

Caso negativo ou se tiver reservas, por favor, explique em uma folha separada.

**Formulário para candidatos - CMI 6**

Assinatura \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

***OBS:*** *Por favor, inclua todas as folhas separadas com as respostas.  
Também inclua cópias do seguinte: RG, certificado de casamento, diplomas, documentos de naturalização (caso seja estrangeiro) e credenciais ministeriais.*

Envie este formulário para:

**Secretaria Geral de Missões**

**Processo Seletivo**

**E-mail: [sgm@sgmbrasil.com.br](mailto:sgm@sgmbrasil.com.br)**

**Rua Conselheiro Nébias, 1122 – Campos Elíseos**

**São Paulo / SP – Cep: 01203-002**

**Tel. (11)3226-3131 R. 115**

**Fax. (11)3226-3143**

**sgm**

*secretaria geral  
de missões*