

SOLICITAÇÃO PARA EMIGRAÇÃO PARA EUROPA

Faça o máximo para encurtar as respostas para que possam encaixar nos campos do formulário

Nome _____	[] Irmão [] Irmã	Idade _____
Sobrenome _____	Nome _____	
Sua nacionalidade: _____	Lista de línguas(s) faladas: _____	Proficiência _____
Data de nascimento(DD/MM/AA) _____	_____	_____
Localidade atual: _____	_____	_____
Cidade _____	País _____	
Endereço: _____	Telefone fixo (_____) _____	
_____	Celular (_____) _____	
_____	E-mail _____	
Ensino: _____		
Instituição _____	Curso _____	Nível _____
Ocupação recente ou atual: _____		
Datas do serviço em tempo integral: _____		
Localidade e natureza do serviço em tempo integral: _____		
Nome e telefone do coordenador do serviço em tempo integral: _____		
Data da salvação: _____	Data do batismo: _____	
Data que veio à igreja: _____	Localidade: _____	
Áreas do serviço da igreja que esteve envolvido: _____		

Participação no treinamento de tempo integral (datas e localização): _____		

Estado Civil: [] Solteiro(a) [] Casado(a) [] Noivo(a) [] Divorciado(a) [] Separado(a)
Nome do cônjuge: _____ Idade do cônjuge: _____
Data de casamento: _____ Ocupação do cônjuge: _____
Atitude do cônjuge sobre a emigração à Europa: [] Concorda fortemente [] Concorda [] Neutra [] Discorda
Você levará sua família para a Europa? [] Sim [] Não
Nomes e idade dos filhos: _____
Você e sua família estão em uma condição física e psicológica boa? [] Sim [] Não
Incapacidades/limitações físicas: _____
Incapacidades/limitações psicológicas (no passado e no presente): _____

Fonte do sustento financeiro: [] Próprio [] Igreja [] Família ou amigos [] Outros meios
Outras informações financeiras pessoais pertinentes, incluindo valor de dívida: _____

Como pretende emigrar: [] Servir de tempo integral [] Estudar de tempo integral [] Trabalhar de tempo integral [] Abrir a casa
Você é financeiramente capaz de alugar ou comprar uma casa ou apartamento na Europa? [] Sim [] Não
Países que você tem encargo: _____
Quando você pode emigrar? _____
Quanto tempo você pode ficar na Europa? _____
Quando você estará disponível para receber treinamento referente à emigração? _____

Assinatura: _____ Data: _____

Por favor também preencher o verso

NOME DO CANDIDATO: _____

Neste espaço abaixo por favor escreva uma breve descrição da sua experiência na edificação da vida da igreja e seu serviço na vida da igreja no cuidado com outros. **A resposta deve se ajustar no quadro abaixo.**

Por favor, envie a solicitação completa para:

Lord's Move to Europe P.O.
Box 9107
Anaheim, CA 92812

Fax: 714-828-4422
Phone: 714-828-4411
Email: Anaheim@lordsmove.org