

# SOLICITAÇÃO PARA O TREINAMENTO DE TEMPO INTEGRAL, TTI-C

## Programa de dois anos a tempo integral (Preencha todos os espaços)

Por favor, escreva legivelmente.

Data de envio desta solicitação: \_\_\_\_\_ (dd/mm/ano)

Nome e sobrenome:			Gênero: <input type="checkbox"/> Irmão <input type="checkbox"/> Irmã	Localidade que envia:		
Endereço:			Telefone Residencial:	Data de nascimento:	_____/_____/_____ dd/mm/ano	Idade:
Cidade:		Telefone trabalho:			Pensa trazer um automóvel?	
Estado:		Celular:			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Assentos: _____	
Código postal:		Email:				
Nacionalidade:		Idiomas:	<input type="checkbox"/> Inglês <input type="checkbox"/> Chinês <input type="checkbox"/> Espanhol <input type="checkbox"/> Outro: _____			
Educação:	Universidade (e quantos anos):		Especialidade:		Título ou Formação obtida:	
Ocupação:			Serve a tempo integral? Desde quando?			

Data de salvação:		Data do batismo:		Data em que chegou a igreja:	
Localidade onde contatou a igreja pela primeira vez:					
Áreas de serviço na igreja que tem participado:					
Treinamentos prévios em Taipei, Irving, Anaheim ou outro TTI:					

Escreva N/H onde não tenha resposta que se aplique as seguintes perguntas

Estado civil:	<input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Comprometido <input type="checkbox"/> Divorciado / Separado				
Nome do cônjuge:		Ocupação do cônjuge:		Idade do cônjuge:	
Data de casamento:		Atitude do cônjuge a respeito de ser a tempo integral: <input type="checkbox"/> Acordo <input type="checkbox"/> Desacordo <input type="checkbox"/> Também deseja ser de tempo integral			
Dependentes	Nome	Relação	Idade	São salvos?	
1.				<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
2.				<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
3.				<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

<b>APOIO FINANCEIRO:</b> Será sustentado economicamente por:	<input type="checkbox"/> Você <input type="checkbox"/> A igreja <input type="checkbox"/> Família / Amigos <input type="checkbox"/> Outro: _____
Alguma informação adicional sobre o apoio financeiro:	

Assinatura do solicitante: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Depois de ter lido a carta de instruções enviada aos irmãos responsáveis, por favor, entregue aos irmãos responsáveis esta solicitação para as recomendações, as assinaturas e o envio. **Por favor, certifique-se de completar e anexar e enviar-nos junto com esta solicitação: o Acordo de consagração e o Testemunho escrito.**

Incluir uma  
fotografia  
tamanho 2" x 2"  
(5 cm. x 5 cm.)

*Não escreva nesta caixa (Uso do escritório do TTI-C)*

Aprovado por: _____	Data: _____
<input type="checkbox"/> TI	<input type="checkbox"/> CP/TI