



Formulário de Inscrição



Nome Completo _____

Idade _____ Telefone (WatsApp). _____

Endereço _____

Data de Nascimento ____ / ____ / ____ Estado Civil _____

Membro de qual Igreja?

Nome do Pastor ou líder

--	--

De que maneira você crê que usaria e se beneficiaria desse treinamento?

Ocupação atual _____

Já fez algum outro treinamento em Jocum? Se sim quais, onde?

Em poucas palavras me permita saber porque está interessado em tomar esse seminário. _____

Se auto descreva (não tenha receio isso não será usado como critério para aceitação no seminário) _____

Você tem lutado e ou já lutou com algum vício seja em substancias e ou comportamento? _____

Nome e endereço ou apenas o WhatsApp de 2 pessoas que possam dar uma referência sobre você _____

Você faz acompanhamento psicológico/psiquiátrico? Toma ou já tomou algum tipo de medicação? SIM NÃO

Você tem algum problema de saúde ou limitação física? Ex: Problemas de coluna, cólicas, asma, alergias... _____
