

POR FAVOR DEVOLVA ESTE FORMULÁRIO NO MÁXIMO UMA SEMANA APÓS TÊ-LO RECEBIDO

FORMULÁRIO DE REFERÊNCIA



**SEMINÁRIO E INSTITUTO BATISTA BEREIANO**

Av.: Alexandrino de Alencar 1630

Tirol Natal / RN CEP: 59.015-350

TeL.:(084) 3221-2520 Fax.:(084) 3201.0083

A SER PREENCHIDO PELO CANDIDATO:

Nome completo \_\_\_\_\_

Endereço completo \_\_\_\_\_

Desejo entrar no SIBB em \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Por favor, dê este formulário ao seu Amigo Cristão

**A SER PREENCHIDO PELO SEU AMIGO CRISTÃO**

A pessoa acima está interessada em ser admitido no Seminário e Instituto Batista Bereiano. Seu nome tem sido dado como alguém que a conhece bem. Nós apreciaríamos se você preenchesse o formulário seguinte com o máximo de franqueza possível. As informações nos ajudarão a decidir se o aluno teria ou não capacidade de cumprir nosso programa educacional. Caso o aluno seja aceito, suas informações nos ajudarão a dar um auxílio nos ajustes de sua vida acadêmica e pessoal.

1. GRAU DE RELAÇÃO COM O CANDIDATO. \_\_\_\_\_

2. HÁ QUANTO TEMPO O CONHECE? \_\_\_\_\_

3. VOCÊ CONHECE O CANDIDATO: DE VISTA \_\_\_\_\_ CASUALMENTE \_\_\_\_\_  
BEM \_\_\_\_\_ MUITO BEM \_\_\_\_\_.

4. QUAIS SÃO SEUS SENTIMENTOS SOBRE A EXPERIÊNCIA CRISTÃ DO CANDIDATO  
(INCLUINDO SUA CONVERSÃO, CRESCIMENTO E CONSAGRAÇÃO) \_\_\_\_\_

5. O CANDIDATO É VITORIOSO EM SEU TRABALHO CRISTÃO? \_\_\_\_\_

Por favor, indique suas observações nas seguintes áreas:

6. EVIDÊNCIA DE RESPONSABILIDADE FINANCEIRA \_\_\_\_\_

7. IRREGULARIDADE DE CONDUTA \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. RELACIONAMENTO COM O SEXO OPOSTO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. HABILIDADE DE CONVIVER COM OUTROS \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10. PROBLEMAS DE SAÚDE, DEFICIÊNCIAS FÍSICAS \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11. VIDA FAMILIAR \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

12. PONTOS FRACOS DO CANDIDATO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

13. PONTOS FORTES DO CANDIDATO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

14. INTERESSES ESPECIAIS E HABILIDADES \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Por favor, avalie a personalidade do candidato dando notas de 1 a 10 que em seu julgamento identificaria melhor o candidato.

PROPÓSITOS, ALVOS DE VIDA \_\_\_\_\_ DILIGÊNCIA \_\_\_\_\_ ESTABILIDADE EMOCIONAL \_\_\_\_\_  
INTERESSES EM OUTROS \_\_\_\_\_ HABILIDADE DE LIDERANÇA \_\_\_\_\_  
COOPERAÇÃO \_\_\_\_\_ INDEPENDÊNCIA \_\_\_\_\_  
ACEITAÇÃO POR OUTROS \_\_\_\_\_

Referências adicionais que conhecem bem o candidato:

Nome: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Relação: \_\_\_\_\_

Ocupação: \_\_\_\_\_

Você recomenda o candidato a admissão no Seminário e Instituto Batista Bereiano? \_\_\_\_\_

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

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

**OBSERVAÇÃO:** Este formulário perderá sua validade se for entregue pelo próprio aluno ao SIBB.  
Por favor, envie-o pelo correio o mais rápido possível.