

## IMPORTANTE

Clique aqui e anexe  
uma foto sua (formato  
PDF), tamanho 3x4,  
tirado no último ano.

(Isso é um requisito.)

## PETIÇÃO PARA O SERVIÇO DE VOLUNTÁRIO

**APENAS** os que têm boa saúde espiritual, física e emocional devem preencher a petição. Todos devem ter o espírito do profeta Isaías, que disse: “Aqui estou! Envia-me.” (Isa. 6:8) Os que fazem a petição talvez sejam convidados para servir temporariamente em Betel, na construção de um local para uso teocrático ou em outra modalidade de serviço. Responda a todas as perguntas a seu respeito. Se não preencher toda a petição, não será possível determinar se você se qualifica. Digite ou escreva pessoalmente todas as respostas em letra de fôrma. *Se precisar de mais espaço para alguma explicação, anexe uma carta.* (Os que desejarem se colocar à disposição para ajudar periodicamente no programa de construção ou manutenção locais, devem preencher uma *Petição para Voluntário de Projeto/Construção Local* [DC-50].)

### A. INFORMAÇÕES PESSOAIS:

1. (a) Nome: ..... (Digite seu nome completo sem abreviaturas) (b) Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino
2. Endereço residencial: ..... (Rua) ..... (Cidade) ..... (Estado) ..... (CEP) ..... (País)
3. (a) Telefone residencial: ..... (b) Telefone celular: ..... (c) E-mail: .....
4. Congregação: ..... (Nome) ..... (Cidade) ..... (Estado)
5. (a) Data de nascimento: ..... / ..... / ..... (Dia) (Mês) (Ano) (b) Idade atual: ..... (c) Data de batismo: ..... / ..... / ..... (Dia) (Mês) (Ano)
- (d) Local de nascimento: ..... (Cidade) ..... (Estado) ..... (País) (e) De que país é atualmente cidadão? .....
- (f) Se for cidadão naturalizado, forneça a data e o número de seu documento de naturalização: .....
- (g) É residente estrangeiro? ..... ( ) Sim ( ) Não (h) Em caso afirmativo, anexe uma cópia frente e verso de sua carteira de identidade de estrangeiro.
6. (a) Estado civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Divorciado ( ) Viúvo ( ) Noivo ( ) Namorando
- (b) Se for solteiro, pretende se casar no futuro próximo? ..... ( ) Sim ( ) Não
- (c) Se for casado, forneça o nome do seu cônjuge. Ou se estiver noivo, escreva o nome de sua noiva (ou de seu noivo): .....
- (d) Se for casado, forneça a data de seu casamento atual: ..... / ..... / ..... (Dia) (Mês) (Ano) Nome de solteira(o): ..... ( ) N/A
- (e) Se for separado ou divorciado, informe o motivo: .....
- (f) Está legal e biblicamente livre para se casar de novo? ..... ( ) Sim ( ) Não (g) Tem filhos? ..... ( ) Sim ( ) Não
- (h) Se tiver, informe a idade deles: ..... (i) Seus filhos ou outras pessoas (além do seu cônjuge) dependem de você para o sustento? ( ) Sim ( ) Não
7. (a) Que idiomas você lê e fala fluentemente? .....
- (b) Em que idiomas você escreve? .....
- (c) Quantas palavras consegue digitar por minuto? .....
8. (a) Tem alguma dívida ou obrigações financeiras pendentes? ..... ( ) Sim ( ) Não
- (b) Em caso afirmativo, qual o valor e quando espera liquidá-las? .....
- (c) Pode pagar sua viagem até a sua designação se sua petição for aceita? ..... ( ) Sim ( ) Não
9. Serviço Militar: (a) Você era Testemunha de Jeová na época do alistamento? ..... ( ) Sim ( ) Não
- (b) Que documento militar definitivo possui? Explique qual e anexe uma cópia dele. ....
- (c) Se você ainda não possui um documento militar definitivo, já deu entrada no pedido de Certificado de Dispensa da Prestação do Serviço Alternativo (CDSA)? Explique o andamento do processo: .....
- (d) Se já deu entrada no pedido do CDSA, mas ainda não o recebeu, o Certificado de Alistamento Militar (CAM) está atualizado, isto é, dentro do prazo de sua validade? ( ) Sim. Indique a data de validade: ..... ( ) Não Se ainda não possui o documento militar definitivo, anexe uma cópia do CAM. Nota: Se você não possui o documento definitivo, nem deu entrada no pedido do CDSA, cuide disso antes de assinar e entregar a petição à Comissão de Serviço da Congregação.
10. (a) Privilégios atuais ( ) Membro da família de Betel ( ) *Commuter* de tempo parcial ( ) *Commuter* de tempo integral ( ) Voluntário temporário em Betel (marque as opções que se aplicam a você): ( ) Pioneiro regular ( ) Formado na Escola Bíblica para Irmãos Solteiros ( ) Formado na Escola Bíblica para Casais Cristãos ( ) Formado na Escola para Evangelizadores do Reino ( ) Pioneiro especial ( ) Missionário ( ) Servo de construção ( ) Voluntário de construção ( ) Servo de Salão de Assembleias ou de Escola Bíblica ( ) Superintendente de circuito substituto ( ) Superintendente de circuito ( ) Ancião ( ) Servo ministerial ( ) Outro: .....
- (b) Desde quando você está no serviço de tempo integral? ..... ( ) N/A
11. (a) Privilégios anteriores: ( ) Membro da família de Betel ( ) *Commuter* de tempo parcial ( ) *Commuter* de tempo integral ( ) Voluntário temporário em Betel (marque as opções que se aplicam a você): ( ) Pioneiro regular ( ) Pioneiro especial ( ) Missionário ( ) Servo de construção ou internacional ( ) Voluntário de construção ou internacional ( ) Superintendente de circuito substituto ( ) Superintendente de circuito ( ) Servo de Salão de Assembleias ou de Escola Bíblica ( ) Ancião ( ) Servo ministerial ( ) Outro: .....
- (b) Em caso afirmativo, com que nome? ..... (c) Quando? ..... (d) Número pessoal: .....
- (e) Se não estiver mais no serviço de tempo integral ou de tempo integral especial, explique por quê: .....

## B. CONDIÇÃO E ANTECEDENTES ESPIRITUAIS:

1. (a) Data de batismo: ..... / ..... / ..... (Dia) (Mês) (Ano) (b) Ungido ou das “outras ovelhas”? .....  
(c) Se for ungido, desde quando você continuamente participa dos emblemas? .....
2. (a) Foi repreendido por uma comissão judicativa nos últimos três anos? ..... ( ) Sim ( ) Não  
(b) Em caso afirmativo, quando? .....  
(c) Foi readmitido por uma comissão judicativa nos últimos cinco anos? ..... ( ) Sim ( ) Não  
(d) Em caso afirmativo, quando? .....
3. (a) Ouve música que contém imoralidade sexual, violência, espiritismo, linguagem suja ou outro tema impróprio para cristãos?  
(w10 15/5 p. 32; yp2 pp. 255-256, 259-260) ..... ( ) Sim ( ) Não  
(b) No último ano, viu matéria imprópria para cristãos, como filmes ou vídeos que mostram violência, espiritismo ou imoralidade sexual?  
Ou pornografia impressa, na internet ou de outra forma qualquer? (w12 15/3 pp. 30-31) ..... ( ) Sim ( ) Não  
(c) Já teve algum relacionamento homossexual? ..... ( ) Sim ( ) Não  
(d) Em caso afirmativo, explique: .....  
(e) Já se envolveu em abuso sexual de criança? ..... ( ) Sim ( ) Não  
(f) Em caso afirmativo, quando? (w97 1/1 pp. 26-29; w97 1/2 p. 29) .....
4. (a) Quais foram suas horas no serviço de campo nos últimos seis meses? (1) ..... (2) ..... (3) ..... (4) ..... (5) ..... (6) .....  
(b) Se a média de horas for baixa, explique por quê: .....  
(c) Desde quando é pioneiro regular? ..... ( ) N/A
5. Crê que o alimento espiritual da parte de Jeová está sendo fornecido por meio do escravo fiel e prudente, e você vive em harmonia com seus ensinós? ( ) Sim ( ) Não

## C. CONDIÇÃO DE SAÚDE:

1. (a) Altura: ..... (b) Peso: .....
2. (a) Saúde física: ..... (Excelente, boa, razoável) (b) Condição emocional: ..... (Excelente, boa, razoável)  
(c) Você tem condições de realizar tarefas que qualquer irmão ou irmã com boa saúde e força física normal consegue realizar? ..... ( ) Sim ( ) Não  
(d) Em caso negativo, explique: .....  
(e) Você é emocionalmente estável sob pressão? ..... ( ) Sim ( ) Não
3. (a) No ano passado, mais ou menos quantos dias você ficou em casa por causa de doença? .....  
(b) Se ficou mais do que 12 dias, explique: .....
4. (a) Tem problemas de audição e/ou na fala? ..... ( ) Sim ( ) Não  
(b) Em caso afirmativo, explique: .....
5. Se tiver vista fraca, usa óculos ou lentes de contato? ..... ( ) N/A ( ) Sim ( ) Não
6. (a) Toma atualmente algum medicamento com receita médica? ..... ( ) Sim ( ) Não  
(b) Em caso afirmativo, informe o nome do medicamento e o motivo de tomá-lo: .....
7. (a) Você tem um histórico de distúrbio nervoso ou emocional (i.e., depressão profunda, síndrome do pânico, desequilíbrio químico, paranoia, esquizofrenia, tentativa de suicídio)? ..... ( ) Sim ( ) Não  
(b) Em caso afirmativo, explique: .....
8. (a) Já teve ou (foi diagnosticado com) diabetes, epilepsia, desmaios, fibromialgia, HIV, doenças sexualmente transmissíveis, hepatite, pressão arterial alta, doenças cardíacas, problemas renais, anemia falciforme, tuberculose, tendinite, lesão por esforços repetitivos ou outras doenças crônicas? ... ( ) Sim ( ) Não  
(b) Em caso afirmativo, explique: .....
9. (a) Precisa fazer ou está fazendo algum tratamento ortodôntico ou qualquer outro tratamento dentário prolongado? ..... ( ) Sim ( ) Não  
(b) Em caso afirmativo, explique: .....  
(c) Se estiver fazendo tratamento e sua petição for aceita, você tem condições de pagar as despesas para terminar o tratamento? .... ( ) N/A ( ) Sim ( ) Não
10. (a) Tem alguma restrição especial que talvez limite o tipo de alimento que você pode consumir? ..... ( ) Sim ( ) Não  
(b) Em caso afirmativo, explique: .....
11. (a) Tem alguma deficiência física? ..... ( ) Sim ( ) Não  
(b) Em caso afirmativo, explique: .....
12. (a) Já se feriu num acidente de carro ou sofreu qualquer outro acidente grave que lhe tenha causado ferimentos? ..... ( ) Sim ( ) Não  
(b) Em caso afirmativo, explique quando isso ocorreu, a natureza dos ferimentos, o tratamento e quaisquer sequelas dos ferimentos: .....
13. (a) Já esteve hospitalizado ou fez alguma cirurgia? ..... ( ) Sim ( ) Não  
(b) Em caso afirmativo, explique: .....
14. (a) Tem ou já teve asma? ( ) Sim ( ) Não (b) Em caso afirmativo, explique: .....  
(c) Que medicamentos usa para controlar a asma? ..... (d) Com que frequência tem crises de asma? .....
15. (a) Já usou drogas sem ser para tratamento médico? ..... ( ) Sim ( ) Não  
(b) Em caso afirmativo, quais? ..... (c) Por quanto tempo? De: ..... a: .....  
(d) Descreva quaisquer sequelas atuais resultantes do uso de drogas: .....

#### D. QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL E FORMAÇÃO:

1. Que trabalho secular faz atualmente? .....
2. Aliste abaixo os tipos de trabalho para o qual está habilitado, fornecendo pormenores para nos ajudar a saber que treinamento, experiência e qualificações tem. Caso possua Carteira Nacional de Habilitação (CNH) indique isso abaixo por selecionar a categoria em que está habilitado:

Habilidade profissional/semiprofissional	Especialidades	Anos de experiência	Anos de curso	Licenciado*/com certificado	Nível de competência	Observações adicionais
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						

Nota: Seria útil anexar um currículo para dar uma ideia mais clara de suas qualificações.

\* Se for formado ou licenciado nessa profissão, aliste as províncias/estados ou países em que é formado/licenciado: .....

3. (a) Escolaridade? .....  
(b) Quantos anos de escolaridade concluiu? ..... (c) Quantos anos de instrução em escola profissionalizante ou faculdade concluiu? .....  
(d) Descreva o tipo de curso que fez: .....

#### E. CIRCUNSTÂNCIAS E DISPONIBILIDADE:

1. Abaixo, indique suas circunstâncias e disponibilidade para servir. (Marque todas as que se aplicarem.)  
( ) **Voluntário temporário** — serve em um local de uso teocrático, como uma filial, um local de construção ou escritório remoto de tradução. Por quanto tempo você pode servir (de uma semana a seis meses)? .....  
Em qual(is) período(s) você pode servir? ..... / ..... / ..... à ..... / ..... / .....  
(Día) (Mês) (Ano) (Día) (Mês) (Ano) (Día) (Mês) (Ano) (Día) (Mês) (Ano)  
( ) Indique aqui se você estiver disponível em qualquer período  
( ) **Commuter** — mora na sua própria residência, mas serve em uma designação pelo menos uma vez por semana. Quantos dias por semana você está disponível? ..... Em que dias da semana você pode servir: ( ) Segunda ( ) Terça ( ) Quarta ( ) Quinta ( ) Sexta ( ) Sábado ( ) Domingo  
( ) **Commuter ocasional** — mora na sua própria residência, mas, periodicamente, serve em uma designação por alguns dias, semanas ou meses, de acordo com as necessidades da organização. Com que frequência você pode servir? (P. ex.: a cada duas semanas, uma vez por mês, etc.) .....  
Por quantos dias seguidos você pode servir? .....  
( ) **Voluntário à distância** — trabalha à distância em sua residência. Quantas horas por semana você tem disponibilidade para servir? .....
2. (a) Está disposto a cumprir qualquer designação que lhe for dada com base nas indicações que você fez acima? ..... ( ) Sim ( ) Não  
(b) Em caso negativo, explique por que não: .....
3. (a) Está disposto a servir em uma designação no estrangeiro? ( ) Sim ( ) Não (b) Se for aprovado para uma designação no estrangeiro, você tem condições de pagar sua viagem até lá, incluindo as despesas com transporte e imigração? ..... ( ) Sim ( ) Não
4. Aceitar essa designação criará dificuldades indevidas para alguém de sua família? ..... ( ) Sim ( ) Não

NOTA: Se houver vaga para a qual achamos que está qualificado, nós o avisaremos. Se não receber resposta do Escritório, lembre-se de que sua petição está em nossos arquivos para o caso de surgir uma necessidade. Se achar necessário telefonar, peça para falar com o Setor de Serviço Voluntário. Se não for designado no momento para o serviço de voluntário, continue seu serviço fiel na sua designação atual e, se possível, no serviço de pioneiro.

#### F. CONCLUSÃO:

#### LEIA O SEGUINTE COM ATENÇÃO

Esta petição é expressão de meu desejo pessoal de servir como voluntário. Se for aceito, darei a essa designação prioridade sobre outras atividades. Serei diligente em aproveitar plenamente as provisões de estudo e consideração da Palavra de Deus. Em todas as ocasiões me comportarei em plena harmonia com todos os regulamentos que se aplicam a todos os que servem nessa modalidade — como as normas elevadas na maneira de se vestir e de se arrumar — e também com os conselhos da Palavra de Deus que se aplicam a todos os cristãos. Reconheço que o Escritório tem o direito de determinar se e quando meu serviço deve ser encerrado.

Autorizo a coleta e o processamento dos meus dados pessoais necessários para a avaliação de minha petição. Autorizo também o Escritório das Testemunhas de Jeová que administra as atividades das Testemunhas de Jeová na minha área geográfica a processar e reter para seu uso as informações desta petição e quaisquer informações adicionais relacionadas a esta petição, que sejam enviadas por pessoas que servem como anciãos das Testemunhas de Jeová ou por mim. Entendo que a transferência de meus dados pessoais para o Escritório das Testemunhas de Jeová e para o Corpo Governante eclesiástico das Testemunhas de Jeová (o “Corpo Governante”) no Estado de Nova York, EUA, talvez seja necessária para a avaliação de minha petição. Autorizo que sejam transferidas para o Corpo Governante as informações desta petição e quaisquer informações adicionais que o Corpo Governante julgue necessárias com respeito à minha capacidade de servir em uma designação como voluntário. Entendo que, caso eu não preencha a petição completamente, talvez os anciãos não possam determinar se me qualifico para este privilégio de serviço.

Nome do peticionário: .....  
(Digite seu nome completo sem abreviaturas)

Data: .....

Depois de preencher todo o questionário acima da melhor maneira possível e de assinar a petição, entregue-a à Comissão de Serviço da Congregação para que terminem de preenchê-la e a encaminhem ao Escritório. Você deve **avisar o Escritório** sobre qualquer mudança de endereço, de congregação ou outras circunstâncias que alterem as respostas dadas nesta petição. AS PETIÇÕES DEVEM SER RENOVADAS A CADA TRÊS ANOS. Se você quiser cancelar a petição, informe isso ao Escritório por escrito.

### A SER PREENCHIDO PELA COMISSÃO DE SERVIÇO DA CONGREGAÇÃO

A Comissão de Serviço da Congregação, com base no conhecimento que tem do candidato e sem perguntar diretamente a ele, deve responder ao questionário abaixo colocando suas observações a respeito do candidato e quaisquer outros comentários que acharem apropriados. (Se precisarem de mais espaço, anexam uma carta.)  
**NOTA:** O secretário da congregação deve certificar-se de que **todas as perguntas foram respondidas** pelo candidato e pela comissão de serviço.

1. (a) O candidato é um bom publicador do Reino? ..... ( ) Sim ( ) Não  
(b) Qual foi a sua média de horas no serviço de campo nos últimos seis meses? .....  
(c) Se as horas forem baixas, expliquem por quê: .....  
(d) Se o candidato for pioneiro regular, fez as 840 horas no ano de serviço que passou? ..... ( ) Sim ( ) Não  
(e) Se não, expliquem: .....
2. (a) Como ele cumpre suas designações e coopera com o corpo de anciãos? .....  
(b) Se o peticionário for um irmão e ainda não serve como servo ministerial ou ancião, explique as razões disso: .....
3. Tem bom relacionamento com outros na congregação? ..... ( ) Sim ( ) Não
4. (a) Descrevam os hábitos pessoais do candidato: .....  
(b) Maneira de se vestir e de se arrumar: .....  
(c) Conduta com pessoas do sexo oposto: .....  
(d) Companhias: .....
5. (a) Ele ouve música que contém imoralidade sexual, violência, espiritismo, linguagem suja ou outro tema impróprio para cristãos?  
(w10 15/5 p. 32; yp2 pp. 255-256, 259-260) ..... ( ) Sim ( ) Não  
(b) No último ano, ele viu matéria imprópria para cristãos, como filmes ou vídeos que mostram violência, espiritismo ou imoralidade sexual?  
Ou pornografia impressa, na internet ou de outra forma qualquer? (w12 15/3 pp. 30-31) ..... ( ) Sim ( ) Não  
(c) Em caso afirmativo, expliquem: .....
6. (a) Se o candidato foi desassociado ou se dissociou no passado, foi readmitido nos últimos cinco anos? ..... ( ) N/A ( ) Sim ( ) Não  
(b) Em caso afirmativo, quando? .....  
(c) O candidato foi repreendido por uma comissão judicativa nos últimos três anos? ..... ( ) Sim ( ) Não  
(d) Em caso afirmativo, quando? .....
7. Qual seria sua descrição franca da formação do candidato (vida familiar, estabilidade mental e emocional)? .....
8. (a) Descrevam quaisquer dificuldades que tenham tido com o candidato: .....  
(b) Qual foi a reação dele ao conselho dado? .....
9. (a) Estão de pleno acordo com todas as respostas do candidato? ..... ( ) Sim ( ) Não  
(b) Se não, expliquem: .....
10. (a) Se o candidato for aprovado como commuter ou como voluntário à distância, isso criaria algum problema com a família ou a congregação dele? ( ) Sim ( ) Não  
(b) Em caso afirmativo, expliquem: .....
11. (a) Recomendam o candidato para uma designação dentro do território de sua filial? (Expliquem por que sim ou por que não.) .....  
(b) Recomendam o candidato para uma designação no estrangeiro? (Expliquem por que sim ou por que não.) .....

### SUA AVALIAÇÃO PESSOAL DO CANDIDATO

Quando possível, os que avaliam a petição não devem ser parentes próximos.

Símbolos de classificação a serem usados nos espaços abaixo:

A = Excelente

C = Mediano (qualifica-se)

E = Não se qualifica

B = Bom

D = Fraco (talvez não se qualifique)

	Coordenador do corpo de anciãos	Secretário	Superintendente do serviço	Comentários
Capacidade de estar alerta, aparência, tranquilidade sob pressão				
Atitude quanto a aceitar trabalho árduo				
Critério				
Estabilidade emocional, adaptabilidade a pessoas				
Espiritualidade				

Assinada por: .....  
(Coordenador do corpo de anciãos — Digite seu nome completo sem abreviaturas)

Assinada por: .....  
(Superintendente do serviço — Digite seu nome completo sem abreviaturas)

Assinada por: .....  
(Secretário — Digite seu nome completo sem abreviaturas)

(Nome da congregação)

(Número da congregação)

(Data)

NOTA: A Comissão de Serviço da Congregação deve encaminhar esta petição prontamente ao Escritório através da caixa de entrada do *site* jw. No entanto, a Comissão de Serviço da Congregação não precisa encaminhar a petição caso uma questão moral, como envolvimento em pornografia **no último ano**, tenha sido indicada na resposta do peticionário a qualquer uma das perguntas. Se for decidido não encaminhar a petição, expliquem bondosamente ao peticionário o motivo disso.