

**ENCONTRO DE JOVENS COM CRISTO  
ARTICULAÇÃO DIOCESANA**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

PARÓQUIA: \_\_\_\_\_ - IGUATU  
CE DATA: \_\_, \_\_ E \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20

Foto 3x4

**Ficha de Inscrição Nº:**

*ATENÇÃO: PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO EJC – PASTA FICHAS*

**Azul ( ) Verde ( ) Amarelo ( ) Vermelho ( ) Rosa ( ) Branco ( )**

**1. DADOS PESSOAIS**

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

Nome ou apelido que gostaria de ser chamado: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ Idade (anos completos): \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino ( ) Feminino ( ) Telefone(s): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Ponto de referência: \_\_\_\_\_

**2. OUTRAS INFORMAÇÕES**

Possui alguma necessidade especial?

Tem alguma restrição alimentar? Sim ( ) Não ( )

Faz uso de algum medicamentos? Sim ( ) Não ( )

**3. FILIAÇÃO**

Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Seus pais já fizeram o Encontro de Casais com Cristo? SIM ( ) NÃO ( )

Onde: \_\_\_\_\_

Seus pais participam de algum movimento religioso? SIM ( ) NÃO ( )

Onde: \_\_\_\_\_

#### 4. DADOS ESCOLARES

Estuda: SIM ( ) NÃO ( ) Colégio/ Faculdade:

Curso: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Nível: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

Caso não estude, indique até que período estudou:

#### 5. DADOS PROFISSIONAIS

Trabalha? SIM ( ) NÃO ( ) Se sim, onde? \_\_\_\_\_

Horários: \_\_\_\_\_

**OBSERVAÇÃO: CASO TRABALHE NO FINAL DE SEMANA, FAVOR  
SOLICITAR DISPENSA PARA PARTICIPAR DO  
ENCONTRO!**

#### 6. DADOS GERAIS

Participa de algum grupo/movimento de jovens? SIM ( ) NÃO ( ) Horário: \_\_\_\_\_

Nome do movimento: \_\_\_\_\_

Qual religião? \_\_\_\_\_

Tem irmãos? SIM ( ) NÃO ( ) Quantos? \_\_\_\_\_

Tem algum irmão ou parente inscrito no EJC? Sim ( ) Não ( ) \_\_\_\_\_

Nome(s) do joven: \_\_\_\_\_

#### 7. DADOS DO ENCONTRO

Convidado por: \_\_\_\_\_

Telefone(s): \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_,

autorizo meu (minha) filho(a) a participar do Encontro de Jovens com Cristo da Paróquia

.

Iguatu, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Jovem

\_\_\_\_\_  
Responsável

\_\_\_\_\_  
Pasta Fichas

\_\_\_\_\_  
Diretor Espiritual

## **ATENÇÃO!**

CRITÉRIOS que devem ser observados ao se visitar os jovens para participar do EJC:

Idade entre 16 (dezesesseis) e 24 (vinte e quatro anos) anos;

Morar nas localidades da Paróquia;

A ficha deverá ser devolvida totalmente preenchida, incluindo as  
assinaturas do participante e de seu responsável legal;

É obrigatória a presença do jovem participante durante os três dias do Encontro.

*\*Esta ficha de inscrição não garante a sua participação no Encontro.*

## **OBSERVAÇÕES:**

---

---

---

---

---

---

Tios visitantes