



ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

DIPARTIMENTO ESTERO

MISSIONI ESTERE

**MODULO CANDIDATO
MISSIONARIO (Coppia)**

Gesù disse: "Andate dunque e fate miei discepoli tutti i popoli battezzandoli nel nome del Padre, del Figlio e dello Spirito Santo, insegnando loro a osservare tutte quante le cose che vi ho comandate. Ed ecco, io sono con voi tutti i giorni, sino alla fine dell'età presente" (Matteo 28:19,20).

Informazioni Personali		
Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita
Indirizzo (via e numero civico, città, provincia e codice postale)		
Telefono Abitazione	Telefono Cellulare	Indirizzo e-mail
Hai Persone a Carico?	Se "sì", Descrivi il Rapporto di Parentela e l'età di Ciascuno	
Sei Stato Mai Arrestato?	Sei Stato mai Condannato per un Crimine?	
Se "sì" Spiega il Motivo, Includendo Data di Arresto, Condanna e Rilascio		
Hai Mai Fatto Uso di Droghe?	Se "sì", che Tipo di Sostanze hai Usato e per Quanto Tempo	
Cognome e Nome del Coniuge	Luogo di Nascita	Data di Nascita
Conoscenza e Capacità		
Istruzione	Campo degli Studi	
<input type="checkbox"/> Licenza Media Inferiore	<input type="checkbox"/> Diploma Scuola Superiore	<input type="checkbox"/> Laurea Universitaria
Lingua Madre	Altra Lingua	Parlata
		Letta
		Scritta
	<input type="checkbox"/> Buona <input type="checkbox"/> Discreta	<input type="checkbox"/> Buona <input type="checkbox"/> Discreta <input type="checkbox"/> Buona <input type="checkbox"/> Discreta
Interessi, Talenti, Hobby		
Esperienze Professionali e Posizioni Ricoperte nel Lavoro Secolare		
Informazioni sulla Disponibilità, Impiego e Salute		
Data Disponibilità ad Iniziare il Servizio	Durata Presunta del servizio	Nazioni dove Vorresti Essere Impegnato
Illustra il Tipo di Servizio/Lavoro che ti Sentiresti di Svolgere		
Puoi seguire qualsiasi regime alimentare o hai delle limitazioni?		
Descrivi il tuo Stato di Salute	Hai delle Allergie?	Assumi Abitualmente dei Farmaci?
<input type="checkbox"/> Ottimo <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Discreto		
Informazioni sulla Chiesa e sulla Vita Spirituale		
Di quale chiesa locale sei Membro	Cognome e Nome del Pastore	Numero di Telefono e Indirizzo e-mail
Da Quanti Anni sei Convertito?	In che Data Sei Stato Battezzato in Acqua?	Sei Stato Battezzato nello Spirito Santo con il Segno delle Lingue?
Quali Corsi Biblici hai Frequentato?	In che Anno?	Quali Servizi e Attività hai Svolto nella tua Chiesa di Provenienza?
Hai Svolto Prima Qualche Attività Missionaria?	Se "sì", Dove, Quando e Insieme a Chi?	

Cosa ti Aspetti da Questa Esperienza
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Quali Sono le Motivazioni che ti Spingono a Dedicarti alla Missione
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Descrivi Brevemente la Tua Testimonianza di Salvezza
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196/03 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Data: _____ Firma: _____

Per Presa Visione:

Firma del Pastore: _____

Spedire il Presente Modulo al Seguento Indirizzo e-mail: segreteria.dipartimentoestero@assembleedidio.org