



## INSTITUTO CANZION

### Extensão Porto

Rua Anselmo Braancamp, 360  
4000-079 Porto - Portugal  
309 803 453 / 96 611 4888  
porto@institutocanzion.com  
www.institutocanzion.com/porto

#### PARA USO EXCLUSIVO DE ICPORTO

Inscrição Recebida: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data de Admissão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Revisto por: \_\_\_\_\_

## FICHA DE INSCRIÇÃO

Nota: Esta ficha de inscrição deverá ser preenchida à máquina ou com letra de forma a tinta negra.

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

Curso: Curso Ministerial Musical

Curso TEENS

Instrumento que deseja estudar:

Piano Contemporâneo  Guitarra Acústica  Baixo  Canto  Bateria  Flauta

Guitarra Eléctrica  Violino  Sonorização Mezzo  Outro: \_\_\_\_\_

Horário (só para curso ministerial):

Fim-de-Semana

(sábados 9h/16h)

Pós-Laboral (por créditos)

(quartas 20h/22h)

indispensável

colar  
fotografia

recente

### Dados Pessoais

Apelidos: \_\_\_\_\_ N.I.F. \_\_\_\_\_

Nomes Próprios: \_\_\_\_\_

Endereço Postal: Rua/Trav./Av.: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Telefone Fixo: \_\_\_\_\_ Móvel: \_\_\_\_\_

Correio Electrónico: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Sexo:

Masculino  Feminino

Estado Civil:

Casado(a)  Solteiro(a)

Viúvo(a)  Divorciado(a)

Ocupação: \_\_\_\_\_

Escolaridade:

Ensino Básico  Ensino Médio  Ensino Técnico/Profissional  Bacharelato

Licenciatura  Mestrado  Doutoramento

Se possui um curso universitário, indique a sua especialidade: \_\_\_\_\_

Executa algum instrumento? (Considere Voz/Canto como instrumento)

Não  Sim  (indique qual/quais) \_\_\_\_\_

Tem estudos formais de música? Não  Sim

Se tem estudos formais de música, indique o(s) nome(s) da(s) escola(s) que frequentou:

## Dados da Igreja



Nome da Igreja: \_\_\_\_\_

Nome do Pastor: \_\_\_\_\_

Endereço Postal (Rua, Nº, Localidade, CP e Cidade): \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Correio Electrónico: \_\_\_\_\_

Data em que começou a assistir nesta igreja: \_\_\_\_\_

## Dados Familiares

*(Se é solteiro(a), dependente dos seus pais, é favor preencher esta parte. Se é solteiro(a), maior de idade e independente, agradecemos que também complete esta parte por forma a termos os seus dados em caso de emergência.)*

Nome do Pai, Mãe ou Tutor Legal: \_\_\_\_\_

Endereço Postal: \_\_\_\_\_

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

Está ele ou ela de acordo em que você estude no Instituto CanZion?

Sim

Não

Se for negativa a resposta anterior, explique porquê:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Descreva a relação com os seus pais:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(Se é casado(a), é favor preencher esta parte)*

Nome do cônjuge: \_\_\_\_\_

Está o seu cônjuge de acordo em que você estude no Instituto CanZion?

Sim

Não

Se for negativa a resposta anterior, explique porquê:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tem filhos?  Não  Sim, quantos? \_\_\_\_\_

## Testemunho Pessoal

Escreva o seu testemunho descrevendo:

- Como ocorreu a sua conversão?
- Qual é a sua condição actual?
- Quais são os seus sonhos e metas?
- O que crê que o Instituto CanZion trará à sua vida?

Especificações:

- De 400 a 600 palavras
- Escrito à máquina ou computador
- Espaço duplo
- Papel tamanho A4

### NOTA IMPORTANTE:

Todas as informações prestadas nesta ficha serão tratadas confidencialmente.

**Esta Ficha de Inscrição terá que ser enviada para o seguinte endereço:**

**ASSOCIAÇÃO INSTITUTO CANZION PORTO**

**Rua Anselmo Braancamp, 360 - 4000-079 Porto - PORTUGAL**



## Carta de Autorização a menores de idade

---

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

Departamento de Admissões  
Instituto CanZion Porto

Por este meio dou autorização a(o) meu filho(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ para que apresente esta Ficha de Inscrição no  
Instituto CanZion Porto para sua formação musical-ministerial, na modalidade de:

Curso Ministerial Musical

TEENS

Ao permitir que apresente a actual Ficha de Inscrição, também autorizo o/a meu/minha filho/a a estudar nessa instituição no caso da mesma ser aceite. Entendo que o programa de capacitação tem uma duração de dois (2) anos teóricos e ministeriais. Mesmo assim, estou de acordo na completa aplicação do regulamento institucional publicado no manual do estudante que tirei a partir da página Web do instituto, e que li atentamente. Entendo que a presente se estende para os fins administrativos e legais correspondentes.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Nome do Pai, Mãe ou Enc. de Educação Legal

\_\_\_\_\_  
Assinatura

O Instituto CanZion Porto deseja ter certeza do compromisso de pagamentos que faz você como candidato; ou como pai, mãe ou tutor legal do candidato menor de idade. Este compromisso estende-se desde que o candidato é aceite pelo Instituto CanZion Porto, até que ele mesmo termine o curso escolhido, ou decida não continuar com os seus estudos na dita instituição.

Mediante este documento você faz constar as diferentes partes que estarão envolvidas para os Pagamentos de Inscrições e Matrículas, se é que existe(m) alguma(s) diferente(s) de você. Entenda-se que em caso de que uma das partes não cumpra com o dito acordo, é você quem tem a responsabilidade final dos pagamentos com o Instituto CanZion Porto.

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Modalidade de pagamento escolhida (consulte anexo modalidades de pagamentos só aplicado ao Curso Ministerial Musical - Para o Curso TEENS a modalidade é única - matrícula 70€ / mensalidade 60€):

MODALIDADE 1 -  MODALIDADE 2 -  MODALIDADE 3 -

**Se é o pai, mãe e/ou tutor legal:**

Eu, \_\_\_\_\_ comprometo-me a cumprir com os pagamentos correspondentes aos estudos do(a) meu/minha filho(a) \_\_\_\_\_, fixados pelo Instituto CanZion, nas datas indicadas no calendário de pagamentos e conforme as políticas estabelecidas pela instituição, durante o tempo que ele(a) permaneça como estudante da mesma.

Valor de compromisso: € \_\_\_\_\_ Durante:  1 Semestre  2 Semestres  3 Semestres  4 Semestres

Assinatura do Pai, Mãe ou Tutor: \_\_\_\_\_

**Se é a sua Igreja:**

Comprometemo-nos a cumprir com os pagamentos correspondentes aos estudos de \_\_\_\_\_, fixados pelo Instituto CanZion, nas datas indicadas no calendário de pagamentos e conforme as políticas estabelecidas pela instituição, durante o tempo que ele(a) permaneça como estudante da mesma.

Valor de compromisso: € \_\_\_\_\_ Durante:  1 Semestre  2 Semestres  3 Semestres  4 Semestres

Nome da Igreja: \_\_\_\_\_

Assinatura do Pastor: \_\_\_\_\_

Assinatura dum Representante da Junta Directiva da Igreja: \_\_\_\_\_

**Se é você mesmo:**

Eu \_\_\_\_\_, comprometo-me a cumprir com os pagamentos correspondentes aos meus estudos, fixados pelo Instituto CanZion, nas datas indicadas no calendário de pagamentos e conforme as políticas estabelecidas pela instituição, durante o tempo que eu permaneça como estudante da mesma.

Valor de compromisso: € \_\_\_\_\_ Durante:  1 Semestre  2 Semestres  3 Semestres  4 Semestres

Assinatura \_\_\_\_\_

**Outra pessoa ou entidade:**

Eu \_\_\_\_\_, comprometo-me a cumprir com os pagamentos correspondentes aos estudos de \_\_\_\_\_, fixados pelo Instituto CanZion, nas datas indicadas no calendário de pagamentos e conforme as políticas estabelecidas pela instituição, durante o tempo que ele(a) permaneça como estudante da mesma.

Valor de compromisso: € \_\_\_\_\_ Durante:  1 Semestre  2 Semestres  3 Semestres  4 Semestres

Assinatura \_\_\_\_\_

Entenda-se que a soma de todas as partes deve ser igual ao total da soma de todos os Semestres mais as Matrículas do tempo que tome a terminar o curso escolhido.

Nome e Assinatura do candidato ou Tutor legal do candidato menor de idade

Data



# Seu compromisso com ICPorto

---

## Para o Candidato:

Leia as declarações abaixo e indique o seu acordo completando a informação no final da página. Assine com a data e anexe ao seu Formulário de Inscrição do Instituto CanZion. Obrigado!

## OBJECTIVOS E ORIENTAÇÕES DO INSTITUTO CANZION

*Todo o aspirante deverá ler e assinar os seguintes objectivos e orientações.*

O Instituto CanZion foi criado com o propósito de providenciar instrução académica musical e treinamento prático no ministério da música.

O Instituto CanZion admite estudantes de qualquer raça, cor, nacionalidade e origem étnica. Todos têm direito aos privilégios, programas e actividades que oferece a instituição.

O Instituto CanZion é independente de qualquer movimento religioso ou denominacional, e não busca constituir-se num seminário Teológico.

A educação espiritual é prioritária, o que envolve não somente um estudo bíblico intensivo, senão também uma experiência prática para cada aluno, para o desenvolvimento de uma disciplina sólida na sua vida pessoal.

Para que este último objectivo seja cumprido, o Instituto CanZion requer que cada estudante, como uma condição para a sua admissão, esteja disposto a submeter-se durante todo o tempo da sua capacitação, às seguintes orientações:

1. Familiarizar-se com o regulamento estabelecido pelo Instituto CanZion, que é publicado no Manual do Estudante e viver de acordo às suas normas.

2. Manter-se num Espírito de unidade, mostrando consideração e respeito aos demais.

O Instituto CanZion reserva-se o direito de expulsar qualquer aluno que esteja fora de harmonia com os seus objectivos e orientações.

Eu, (nome do candidato) \_\_\_\_\_ aceito  
submeter-me aos objectivos e orientações antes mencionados.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

## COMPROMISSO DE ADMISSÃO

*Certifico que a informação que proporcionei neste Formulário de Admissão está completa e correcta ao melhor do meu conhecimento. Uma vez admitido no Instituto CanZion, comprometo-me a cumprir com as suas políticas e regulamentos. Autorizo o ICPorto a verificar a informação que proporcionei. Li e entendo os Objectivos e Orientações do IC. Também elaborei um testemunho verídico pessoal.*

Nome e assinatura do Estudante: \_\_\_\_\_

## HISTORIAL MÉDICO

Nome e apelido: \_\_\_\_\_

Estatura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_

Tipo de Sangue (Grupo Sanguíneo): \_\_\_\_\_

Marca com um X a enfermidade que actualmente padeces:

Asma  Problemas Cardíacos  Diabetes  Epilepsia  Enxaquecas

Obstrução Nasal  Problemas Auditivos  Problemas de Tiróide

Outras Doenças: \_\_\_\_\_

És alérgico a algum antibiótico ou medicamento?  Não  Sim,

Especifica: \_\_\_\_\_

Estás ou tens estado em tratamento por um medicamento?  Não  Sim,

Especifica: \_\_\_\_\_

Sofres de crises de sistema nervoso?  Sim  Não

Já tiveste algum descontrolo emocional?  Sim  Não

Se é afirmativa a resposta, durante quanto tempo? \_\_\_\_\_

Com que foste tratado? \_\_\_\_\_

Já alguma vez usaste drogas ilegais?  Sim  Não Data (ano): de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, descreve quais:

\_\_\_\_\_

Estiveste envolvido em homossexualismo ou lesbianismo?  Sim  Não

Fumas?  Sim  Não Ingeres bebidas alcoólicas?  Sim  Não

Esclarece se padeces de alguma limitação física ou emocional e especifica a atenção especial ou o tratamento requerido:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# Recomendação Pastoral

Rua Anselmo Braancamp, 360 - 4000-079 Porto - PORTUGAL : 96 6114888

## Para o Candidato:

Esta referência deverá preencher-se por um dos pastores em função, da Igreja à qual assiste. A mesma deverá ser enviada pelo pastor num envelope fechado ao Instituto CanZion. Se o seu pai ou mãe é o pastor(a), então deverá ser preenchida por outra pessoa da liderança.

## Compromisso do Candidato:

Renuncio a ler e participar da redacção deste documento. Entendo que é parte dos requisitos de inscrição para o Instituto CanZion Porto. Por sua vez, autorizo o pessoal directivo a ler o mesmo e compartilhar comigo qualquer questão referente à minha admissão. Da mesma forma, solicito a privacidade à divulgação da mencionada informação.

\_\_\_\_\_

Assinatura Candidato

\_\_\_\_\_

Data

## Para o Pastor(a):

A pessoa cujo nome aparece abaixo, está solicitando o ingresso no Instituto CanZion Porto. A recomendação que irá preencher será recebida e avaliada muito seriamente. Por conseguinte, pedimos que a preencha com muita sinceridade para o benefício do candidato e seus companheiros de classe. Esta informação processar-se-á confidencialmente até para o candidato, pelo que lhe pedimos que ao terminar de a preencher, a ponha num envelope fechado e a envie por correio ao

Instituto CanZion Porto (Rua Anselmo Braancamp, 360, 4000-079 Porto - PORTUGAL),  
Móvel (+351)966114888 Fixo (+351) 309803453

Agradecemos de antemão a sua colaboração. Deus o continue a abençoar.

Nome do candidato: \_\_\_\_\_

Nome da igreja: \_\_\_\_\_

## Desde quando assiste na igreja?

menos de 1 ano       1-2 anos       3-5 anos       mais de 5 anos

## Há quanto tempo conhece o candidato?

menos de 1 ano       1-2 anos       3-5 anos       mais de 5 anos

## Como o conhece?

Só de nome       Casualmente       Bem       Muito Bem

## Tanto quanto saiba, o candidato fez uma entrega pessoal a Cristo?

Sim       Não       Não sei

## O candidato está activo em alguma área de serviço da igreja?

Sim, muito envolvido       Sim, esporadicamente envolvido       Não

*Sendo afirmativa a resposta, indique quais* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Descreva como tem sido o seu desempenho na igreja.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**O candidato tem estado activo na área musical da igreja?**

Sim, está activo neste momento  Sim, esteve activo, mas não agora  Não, nunca

**Pensa que o seu compromisso para estar no Instituto CanZion é genuíno e profundo?**

Sim  Não  Não sei

**Qualifique o candidato nas seguintes áreas:**

*Submissão:* Excelente  Muito bom  Bom  Pobre

*Liderança:* Excelente  Muito bom  Bom  Pobre

*Responsabilidade:* Excelente  Muito bom  Bom  Pobre

*Relacionamentos:* Excelente  Muito bom  Bom  Pobre

*Pontualidade:* Excelente  Muito bom  Bom  Pobre

*Iniciativa:* Excelente  Muito bom  Bom  Pobre

*Dinamismo:* Excelente  Muito bom  Bom  Pobre

**Conhece alguma crise ou situação negativa no candidato de índole moral, emocional ou espiritual no passado?** Sim  Não

*Sendo afirmativa a resposta, especifique.*

---

---

---

**Como descreveria a atitude que tem o candidato para com a autoridade e supervisão?**

---

---

---

**Quais são as motivações que caracterizam o candidato?**

---

---

---

**Que expectativas tem você do candidato ao ingressar no Instituto CanZion?**

---

---

---

**Recomenda o candidato como um bom candidato para estudar no Instituto CanZion?**

Recomendo  Recomendo com reservas  Não recomendo

**Comentários Adicionais:**

---

---

---

---

---

Nome do Pastor: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Nome da Igreja: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Correio Electrónico: \_\_\_\_\_

Assinatura com carimbo apostado: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

### **CUSTOS (POR MÓDULO/SEMESTRE)**

**Matrícula inicial** - 130eur (a renovação de matrícula é de 80eur a partir do 2º módulo). A matrícula inicial deverá ser paga logo após a confirmação de admissão do candidato, afim de reservar e garantir a vaga à qual se candidata.

### **MODALIDADES DE PAGAMENTO**

**MODALIDADE 1** - 5 prestações de 90eur até ao dia 8 de cada mês de aulas (5 meses).

**MODALIDADE 2** - 2 prestações de 215eur cada, sendo cada uma paga até ao dia 8 de (Setembro ou Fevereiro) e até ao dia 8 de (Novembro ou Abril), respectivamente - usufrui de um desconto de aproximadamente 5% no módulo, já incluído neste valor.

**MODALIDADE 3** - 1 pagamento global de 405eur pago até ao dia 8 do primeiro mês de aulas - usufrui assim de um desconto de 10% no módulo, já incluído neste valor.

### **DESCONTOS**

Descontos de 5% por semestre/aluno a cada parente directo (irmãos, conjuges ou pais/filhos) e sendo 4 ou mais alunos provenientes da mesma igreja.

Descontos de 10% por semestre/aluno sendo 8 ou mais alunos provenientes da mesma igreja.

**OBS** - O valor pago ao longo do ano é dedutível no IRS.

Os custos incluem os gastos educativos, livros das matérias, fotocópias de apontamentos diversos, matrícula e mensalidades de cada módulo. Os gastos de alimentação, actividades extra-curriculares e alojamento (caso se aplique) são da responsabilidade de cada um dos alunos.

(Qualquer pagamento efectuado não será reembolsado se o aluno abandonar o curso ou por alguma medida tomada por parte do Instituto, em caso de necessidade e de acordo ao regulamento).

### **BOLSAS DE ESTUDO**

O ICZ Porto possui um programa de atribuição de bolsas de estudo designado "**FIDELIDADE MÁXIMA**". O aluno que obtenha melhor média geral acima de 18 valores nos três primeiros módulos do seu curso (turma) beneficiará de isenção total das mensalidades no 4º módulo (não se aplica à renovação de matrícula semestral).

### **FORMAS DE PAGAMENTO**

Em numerário ou multibanco na secretaria da escola, ou por transferência bancária.

### **NOTA IMPORTANTE**

Caso o aluno tenha valores em dívida no dia dos exames finais do módulo, as avaliações de cada disciplina não terão qualquer efeito oficial, ficando assim o aluno sem avaliação ao módulo que frequentou.