

INSTRUÇÕES

NÃO IMPRIMIR ESTA PÁGINA

- Este pedido é composto por 2 formulários que devem ser entregues juntos.
- Cada formulário deve ser impresso em folha separada.
Não imprimir frente/verso.
- Este formulário possui campos editáveis, preencha todas as informações para depois imprimir. **Evite preencher as informações à mão.**
- Imprimir formulário em tamanho real (**não reduzir ou ajustar**).
- Os formulários devem ser entregues aos secretários(as).
- Tendo alguma dificuldade no preenchimento ou impressão, entre em contato com os secretários(as).
- Atente-se para os campos de assinatura da organista e do ministério.
- Os prazos de entrega constam no calendário.
- **POR FAVOR NÃO DOBRAR OS FORMULÁRIOS.**

Sugestão para impressão: Utilize folha de gramatura 180g



AVALIAÇÃO DE ORGANISTA

Anexar esta ficha ao pedido de avaliação de organista.

Identificação	
Nome completo (sem abreviações)	Idade
Comum congregação (cidade - bairro)	

Anotação exclusiva da secretaria

Reunião de jovens Culto oficial Oficialização

Informações dos estudos	
Nome da professora	Comum congregação da professora (cidade - bairro)
Métodos utilizados (somente nomes)	

Informações da localidade	
Cultos por semana	Quantidade atual de organistas
Culto:	RJM:
Limite de organistas (multiplicar a quantidade de cultos por 3)	

Conforme tópico da RGE de março de 2018, só poderá participar de testes e exames de oficialização, quando houver vaga em sua comum congregação, e deverá ter concluído o programa mínimo da respectiva fase. O número de organistas por casa de oração para confecção do rodízio, é obtido considerando o número de cultos por semana multiplicado por três. Onde o número de organistas ultrapassam este limite, não poderão ser admitidas novas organistas enquanto houver excedentes.

Anotações do encarregado local
Escalas e hinos que foram avaliados

Avaliação com a examinadora		
MSA		Nota av. teórica
Escala		
Métodos		
Hinos	Introduções	
	Completo	
Observações		

Resultado da avaliação		
Data	Localidade	APTA <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Examinadora		Assinatura



PEDIDO DE AVALIAÇÃO DE ORGANISTA

Ao ministério, a paz de Deus.

_____, ____ de _____ de _____

Solicitamos a avaliação desta irmã para

Reunião de jovens

Culto oficial

Oficialização

Identificação
Nome completo <i>(sem abreviações)</i>
Comum congregação <i>(cidade - bairro)</i>

Professora
Nome completo da professora <i>(sem abreviações)</i>
Comum congregação da professora <i>(cidade - bairro)</i>

A organista acima declara estar ciente que exercerá voluntariamente a parte musical e que a Congregação Cristã não tem nenhum vínculo com escolas, conservatórios, faculdades ou qualquer outra entidade com fins lucrativos para o estudo musical. Não lhe será fornecido qualquer tipo de diploma, certificado ou atestado pelo aprendizado.

“Autorizo a Congregação Cristã tratar os dados pessoais, inclusive sensíveis, para a gestão da música, os quais não serão divulgados a terceiros”.

x _____

Ministério local	
_____	_____
Ancião	Assinatura
_____	_____
Cooperador oficial	Assinatura
_____	_____
Encarregado regional ou Encarregado local	Assinatura

Resultado		
Data	Localidade	APTA <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

_____	_____	_____
Ancião	Assinatura	

_____	_____	_____
Examinadora	Assinatura	