



**MCC-CG**  
Movimento de Cursilhos  
de Cristandade do Brasil  
GED de Campo Grande-MS

**MOVIMENTO DE CURSILHOS DE CRISTANDADE  
MCC**

**ARQUIDIOCESE DE CAMPO GRANDE - MS**

Foto  
3x4

Ficha n.º \_\_\_\_\_

Recebi:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Visto:

**Candidato (a)** Homem  Mulher  Jovem

Nome		Data nascim. ____/____/____	Idade
Endereço		Nº	Complemento
Bairro	Cidade	Estado	CEP
Telefone Residencial	Telefone Comercial	Celular	e-mail

<b>Religião</b>	<b>Batismo</b> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	<b>1ª Comunhão</b> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	<b>Crisma</b> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	<b>Estado Civil</b> Solteiro <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Amigado <input type="checkbox"/>
Casam. religioso Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Data casamento ____/____/____	Paróquia do casamento		Cidade
Estuda Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Grau de instrução 1º completo <input type="checkbox"/> 2º completo <input type="checkbox"/> 3º completo <input type="checkbox"/>		Profissão	
Nome do cônjuge			O Cônjuge já fez o Cursilho?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>

Paróquia que participa	Trabalha em algum movimento da Igreja? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Qual?
Já frequentou alguma seita ou outra religião? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Qual?	Frequenta alguma seita ou outra religião? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Qual?
Pertence a alguma entidade como: Lions <input type="checkbox"/> Rotary <input type="checkbox"/> Maçonaria <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/>	
Como é seu comportamento com familiares e amigos: Ótimo <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Razoável <input type="checkbox"/> Ruim <input type="checkbox"/> Péssimo <input type="checkbox"/>	

Relacionamento:	Cônjuge =	Ótimo <input type="checkbox"/>	Bom <input type="checkbox"/>	Razoável <input type="checkbox"/>	Ruim <input type="checkbox"/>
	Filhos =	Ótimo <input type="checkbox"/>	Bom <input type="checkbox"/>	Razoável <input type="checkbox"/>	Ruim <input type="checkbox"/>

Tem alguma coisa que você gostaria de ter feito na vida, mas não foi possível? O que?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	------------------------------

Você acredita que pode transformar ou fortalecer os ambientes onde vive?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
--------------------------------------------------------------------------	------------------------------	------------------------------

Esclareça: Está utilizando alguma medicação sob recomendação médica? Qual?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	------------------------------

Está fazendo alguma dieta?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Esclareça:
----------------------------	-----------------------------------------------------------	------------

Vício com cigarros, álcool, drogas, jogos, etc...? Já usou? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Qual?	Atualmente, tem alguma dependência? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Qual?
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------

Porque você quer fazer o cursilho?
------------------------------------

Assinatura: Campo Grande ____/____/____
--------------------------------------------

**A aprovação desta ficha passará por critérios do M.C.C.**

Aprovação: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Nome de quem avaliou:
----------------------------------------------------------------------	-----------------------

Observações:	
Ass. Dir. Espiritual: _____	Ass. Coord. do GED: _____

**Apresentante**

Nome		Data nascim.	
Endereço		Nº	Complemento
Bairro	Cidade	Estado	CEP
Telefones		E-mail	

Participa da Escola de Formação do M.C.C.	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Cursilho nº	Mês	Ano
Participa do grupo de Pós Cursilho	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Qual?		
Paróquia que participa		Missas Domingais	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Dizimista
				Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>

O candidato é parente do apresentante	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Grau de parentesco:
------------------------------------------	--------------------------------------------------------------	---------------------

Há quanto tempo conhece o candidato?

O seu candidato é casado na Igreja Católica? Sim  Não

Perfil do candidato?

Boa adaptação social	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Insatisfação espiritual	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Personalidade amadurecida	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>

Tipo de relacionamento Amizade  Trabalho  Paróquia  Outros

Esclareça:

Como é o seu candidato?

Introvertido <input type="checkbox"/>	Agressivo <input type="checkbox"/>	Inseguro <input type="checkbox"/>	Capacidade de líder <input type="checkbox"/>
Extrovertido <input type="checkbox"/>	Tranquilo <input type="checkbox"/>	Confiante <input type="checkbox"/>	Apático <input type="checkbox"/>

Porque quer que o candidato faça o cursilho?

**Observações:**

- 1 - O MCC é um movimento da Igreja Católica.
- 2 - O(a) apresentante é responsável pela perseverança do (a) candidato (a).
- 3 - O(a) apresentante deverá participar do pré-cursilho juntamente com o(a) candidato(a).
- 4 - A aprovação desta ficha passará pro critérios do MCC.
- 5 - Se o(a) candidato(a) tem algum problema a respeito do casamento no religioso, o(a) apresentante deverá antes de preencher a ficha, falar com o Diretor Espiritual.
- 6 - As informações não **PRECISAS** podem **INABILITAR** o(a) apresentante para apresentação de outros candidatos.

**Observações:**

<b>Taxa</b> Será cobrada uma taxa de cada participante para pagamento de despesas com a realização do cursilho	<p>_____</p> <p>Assinatura do (a) apresentante</p>	<p>____/____/____</p> <p>Data</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------	-----------------------------------