**SERVIÇO DE ANIMAÇÃO VOCACIONAL / PASTORAL VOCACIONAL**

Foto 3x4

**ARQUIDIOCESE DE RIBEIRÃO PRETO**

**Encontros de Discernimento Vocacional 2025**

**Vocacionado:**

**Data de Nascimento: Idade:**

**Comunidade Paroquial: Cidade:**

**Data preenchimento da ficha:**

1. **REALIDADE FAMILIAR**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Parentesco** | **Idade** | **Instrução** | **Profissão** | **Est. Civil[[1]](#footnote-1)** | **Religião** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Contatos** | | | |  | |
| **Telefone** | **( )** | | | **Celular** | **( )** | **E-mail** | |  |
| **Endereço** |  | | | | | | | |
| **Cidade** |  | | | | | | | |
| **Mora com quem?** | |  | | | | | | |
| **Observações** | |  | | | | | | |

1. **DADOS PESSOAIS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Escolaridade [[2]](#footnote-2)** |  | | | **Estado Civil [[3]](#footnote-3)** | |  | | **Filhos?** | **S ( ) N ( )** |
| **Saúde** | **Física** | | **Mental** | | **Alguma doença?** | | **Qual / Quais?** | | |
| **BOA** | | **BOA** | | **S ( ) N ( )** | |  | | |
| **Uso periódico de algum medicamento?** | **Sim** | **Não** | **Cirurgias?** | | | **Qual / Quais?** | | | |
|  |  | **S ( ) N ( )** | | |  | | | |
| **Já foi dependente químico?** | **Sim** | **Não** | **Qual tipo?** | | | **Duração do Tratamento?** | | | |
|  |  |  | | |  | | | |
| **Já fez acompanhamento psicológico?** | **Sim** | **Não** | **Quando?** | | | **Duração do tratamento?** | | | |
|  |  |  | | |  | | | |
| **Fez avaliação médica recentemente?** | **Sim** | **Não** | **Quando?** | | | **Algum diagnóstico específico?** | | | |
|  |  |  | | |  | | | |
| **Participou de outra denominação religiosa?** | **Sim** | **Não** | **Quando?** | | | **Por quanto tempo?** | | | |
|  |  |  | | |  | | | |
| **Já fez algum outro acompanhamento vocacional?** | **Sim** | **Não** | **Quando e onde?** | | | **Porque que não deu continuidade?** | | | |
|  |  |  | | |  | | | |
| **O que despertou (motivou) a sua decisão de procurar o processo vocacional?** |  | | | | | | | | |
| **Observações Gerais** |  | | | | | | | | |

1. **VIDA ECLESIAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Batismo** | **Crisma** | **Eucaristia** | **Pastoral / Movimento** |
| **Sim ( ) Não ( )** | **Sim ( ) Não ( )** | **Sim ( ) Não ( )** | **Sim ( ) Não ( )** |
| **Data:** | **Data:** | **Data:** | **Qual:** |
| **Paróquia:** | **Paróquia:** | **Paróquia:** | **Quanto tempo:** |
| **Cidade:** | **Cidade:** | **Cidade:** |  |

**IV. VIDA PROFISSIONAL (Trabalho / Estágio)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Empresa** | **Cargo / Função** | **Tempo de Serviço** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Vocacionado***

*Carimbo / Chancela Paroquial*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Pai, Mãe ou Responsável.***

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Pároco***

1. Em caso de pais separados, especificar nas “*observações”* sua idade na época da separação. [↑](#footnote-ref-1)
2. Em situações de segundo grau incompleto ou ensino superior incompleto, especificar nas *“observações”* o tempo previsto para a conclusão do curso. [↑](#footnote-ref-2)
3. Caso já tenha sido casado, ou mantido um relacionamento estável, morando maritalmente com outra pessoa, especificar nas *“observações”*. [↑](#footnote-ref-3)