ANEXO I

D E C L A R A Ç Ã O / A U T O R I Z A Ç Ã O

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portador(a) do documento de identificação n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Órgão Expedidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro ser responsável legal por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e autorizo o mesmo a participar do ANVER-SS/2024 entre os dias \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de Janeiro de 2024 no Acampamento Batista Sitio do Sossego (Casemiro de Abreu, RJ) sob responsabilidade do Sr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ número da Identidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

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

Assinatura do Responsável

# Telefones de Contato

(\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pessoa de Contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pessoa de Contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pessoa de Contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Atenção:

* Anexar cópia de documento de identidade do responsável que assinou esta declaração/autorização.
* Anexar cópia de documento (identidade ou certidão de nascimento) do Embaixador do Rei.
* Anexar cópia de documento oficial que comprove o tipo sanguíneo, ***se possível***.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *INFORMAÇÕES MÉDICAS*  *Não deixe nenhum campo sem responder. Essas informações serão preciosas em caso de emergência.* | | | | | | | |
| Doença | | | É Portador? | Foi Portador? | | Nunca  Contraiu | Observações |
| Asma | | | ( ) | ( ) | | ( ) |  |
| Alergia a Poeira | | | ( ) | ( ) | | ( ) |  |
| Alergia a Sulfa | | | ( ) | ( ) | | ( ) |  |
| Alergia a Iodo | | | ( ) | ( ) | | ( ) |  |
| Alergia a Penicilina | | | ( ) | ( ) | | ( ) |  |
| Bronquite | | | ( ) | ( ) | | ( ) |  |
| Caxumba | | | ( ) | ( ) | | ( ) |  |
| Coqueluche | | | ( ) | ( ) | | ( ) |  |
| Catapora | | | ( ) | ( ) | | ( ) |  |
| Diabetes | | | ( ) | ( ) | | ( ) |  |
| Dengue | | | ( ) | ( ) | | ( ) |  |
| Meningite | | | ( ) | ( ) | | ( ) |  |
| Rubéola | | | ( ) | ( ) | | ( ) |  |
| Sarampo | | | ( ) | ( ) | | ( ) |  |
| O Embaixador do Rei possui outras doenças ou já possuiu outras doenças? ( ) Sim ( ) Não | | | | | | | |
| Quais? |  | | | | | | |
| O Embaixador do Rei possui outras alergias ou já possuiu outras alergias? ( ) Sim ( ) Não | | | | | | | |
| Quais? |  | | | | | | |
| O Embaixador do Rei está utilizando algum tipo de medicamento? ( ) Sim ( ) Não | | | | | | | |
| Medicamento: | |  | | Horários: |  | | |
| Em caso de dor de cabeça, febre, ou dores, qual remédio é indicado ao Embaixador? | | | | | | | |
| ( ) Doril ( ) Aspirina ( ) Tylenol/Paracetamol ( ) Novalgina/Dipirona  ( ) Outro: Qual? | | | | | | | |

# ANEXO II

# RELAÇÃO DE ACAMPANTES

# ANVER-SS/2024

# \_\_\_\_ SEMANA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IGREJA: | | | | | |
| EMBAIXADA: | | | | | |
| DCER: | | DAER: | | | |
|  | **NOME DO ER** | | **DATA DE NASCIMENTO** | **N.º CARTEIRA DE ER** |
| **01** |  | |  |  |
| **02** |  | |  |  |
| **03** |  | |  |  |
| **04** |  | |  |  |
| **05** |  | |  |  |
| **06** |  | |  |  |
| **07** |  | |  |  |
| **08** |  | |  |  |
| **09** |  | |  |  |
| **10** |  | |  |  |
| **11** |  | |  |  |
| **12** |  | |  |  |
| **13** |  | |  |  |
| **14** |  | |  |  |
| **15** |  | |  |  |
| **16** |  | |  |  |
| **17** |  | |  |  |
| **18** |  | |  |  |
| **19** |  | |  |  |
| **20** |  | |  |  |
| **21** |  | |  |  |
| **22** |  | |  |  |
| **23** |  | |  |  |
| **24** |  | |  |  |
| **25** |  | |  |  |
| **26** |  | |  |  |
| **27** |  | |  |  |
| **28** |  | |  |  |
| **29** |  | |  |  |
| **30** |  | |  |  |
| **31** |  | |  |  |
| **32** |  | |  |  |
| **33** |  | |  |  |
| **34** |  | |  |  |
|  | **CONSELHEIROS / LÍDERES / PASTORES** | | **TELEFONE** | **N.º CARTEIRA DE CER** |
| **01** |  | |  |  |
| **02** |  | |  |  |
| **03** |  | |  |  |
| **04** |  | |  |  |
| **05** |  | |  |  |
| **Enviar este formulário digitalizado em neste formato(Word) até o dia 11/12/2023.** | | | | | |

**ANEXO III**

**HORÁRIOS E LOCAIS DA**

**GINCANA BÍBLICA ANVER-SS/2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CATEGORIA** | | |
| **Junior** | **Adolescente** | **Juvenil** |
| **EB** | **EB** | **EB** |
| **COER** | **COER** | **COER** |
| **VRB** | **VRB** | **VRB** |
| **CGB** | **CGB** | **CGB** |
| **MB** | **MB** | **MB** |
| **LB** | **LB** | **LB** |
| **LM** | **LM** | **LM** |
| **AH** | **AH** | **AH** |
| **BJ** | **BJ** | **BJ** |
| **PE** | **PE** | **PE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TERÇA FEIRA** | | |
| CONHECIMENTO DA ORG. ER | 08:40H |  |
| CONHECIMENTO GERAL DA BÍBLIA | 09:20H | REFEITÓRIO |
| LIVRO BÍBLICO (DEUTERONOMIO) | 09:50H |
| **TERÇA FEIRA** | |
| BIOGRAFIA DE JESUS | 10:10H |
| LIVRO MISSIONÁRIO | 10:40H |
| MONTAGEM BÍBLICA | 11:10H |
| BIOGRAFIA DE ALVIN HATTON | 11:40H |
| **TERÇA FEIRA** | |  |
| VERSÍCULOS COM REFERÊNCIA BÍBLICA | 14:00H | SALÃO NOBRE |
| ESGRIMA BÍBLICA | 14:00H | REFEITÓRIO |
| **TERÇA FEIRA** | | |
| PREGADOR DO EVANGELHO | 14:00H | SALÃO PAULO AZEVEDO |
| **LOCAL A E HORÁRIO A SER DEFINIDO PELA DIREÇÃO** | | |
| NATAÇÃO |  | PISCINA |
| XADREZ |  |  |
| CORRIDA |  |  |

***OBS1: O ER deverá estar no local da prova com 20 minutos de antecedência e portando a sua Identificação. O dia e horário da competição***

***OBS2: Estes horários poderão sofrer alterações.***

# VALENTESANEXO IV

# PARA SER VALENTE

O Núcleo dos Valentes terá ênfase na formação de líderes que poderão auxiliar os Conselheiros de ER em suas embaixadas e o direcionamento missionário, para que o jovem participe do GAM e pratique o que aprendeu na embaixada. Portanto é recomendado que os interessados cumpram os seguintes requisitos para acampar nesse Núcleo.

**1º)** Ter no mínimo 17 anos de idade;

**2º)** Trazer um atestado médico autorizando-o a realizar atividades físicas, tal qual exigido nas instituições de ensino no Brasil;

**3º)** Carta de recomendação do Pastor atualizada;

**4º)** Realizar entrevista Inicial por ocasião da chegada ao sítio;

**5º)** Realizar avaliação física afim de saber condições básicas necessária para o Acampamento.

Se algum candidato deixar de cumprir algum item do Processo Seletivo, ficará a critério do Comando do Núcleo a autorização para acampar ou não no Núcleo. Podendo ser convidado a integrar a equipe de Apoio juntamente com os líderes, conselheiros e pastores (Serviços Gerais, Refeitório, Sonoplastia, entre outros). Vale lembrar que não haverá restituição do valor de inscrição, pois todos no acampamento devem efetuar o pagamento proposto para acampar no Sítio do Sossego.

O Núcleo dos Valentes não é "PRÉ-MILITARISMO". A organização Embaixadores do Rei visa o desenvolvimento físico, moral e espiritual do menino. O Núcleo dos Valentes com suas atividades visa despertar ao Embaixador do Rei o caráter missionário.

# ANEXO V

# INSCRIÇÃO DE TEATRO BIBLICO

# ANVER-SS/2024

# \_\_\_\_ SEMANA

|  |  |
| --- | --- |
| **IGREJA:** | |
| **EMBAIXADA:** | |
| **CONSELHEIRO RESPONSÁVEL:** | |
| **TELEFONES:** | **E-MAIL:** |
| **TÍTULO DA PEÇA:** | |
| **TEXTO(s) BASE(s) – INFORMAR AS PASSAGENS BÍBLICAS QUE SE BASEAM SUA PEÇA:** | |
| **BREVE DESCRIÇÃO DA PEÇA:** | |
| **PERSONAGENS - DESCREVER:** | |
| **ATOS – DESCREVER (INDIQUE AS REFERÊNCIAS BÍBLICAS DOS ATOS:** | |

1. ***Indique a semana em que sua Embaixada apresentará a peça. Essa informação é importantíssima, pois não pode ficar em branco ou ser alterada;***
2. ***Todos os campos são de preenchimento obrigatório;***
3. ***Preste atenção ao preenchimento. Preencha apenas com caneta esferográfica azul ou preta, com letra legível. De preferência, baixe este formulário em www.anverss.com em versão word (2003 e 2007) e digite as informações. Você pode imprimir e entregar pessoalmente, ou enviar para embaixadordoreioficial@gmail.com já digitado;***
4. ***A peça inscrita não pode ser substituída por outra;***
5. ***Faça a inscrição no prazo. Leia o que o regulamento.***

**Enviar este formulário preenchido até o dia 11/12/2023 para o e-mail** [**embaixadordoreioficial@gmail.com**](mailto:embaixadordoreioficial@gmail.com)

**ANEXO VI**

**AUTORIZAÇÃO PARA CONSELHEIRO**

Eu, pastor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

ESTOU DE ACORDO, E AUTORIZO o(a) membro(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_da igreja a qual sou presidente, faça parte da Equipe de Trabalho, do ANVER- Acampamento Nacional de Verão de Embaixadores do Rei no Sitio do Sossego, localizado na cidade de Casimiro de Abreu – RJ.

Pois ele se encaixa nos critérios abaixo estabelecidos:

* É membro assíduo da Igreja e vive em comunhão com o Corpo de Cristo;
* Exerce o ministério de Embaixadores do Rei;
* É um bom liderado e procura viver de acordo com as ordenanças do Senhor.

Igreja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Assinatura do Pastor**