

XXXVI CEOMG

CONFRATERNIZAÇÃO ESPÍRITA DO
OESTE DE MINAS GERAIS

EVOLUÇÃO ESPIRITUAL DO HOMEM: SE ESTÁS PRONTO ENCONTRAS O DEVER.

30/03 À 01/04
2018

E. E VICTOR GONÇALVES DE SOUZA
RUA MÁRMORE, 629 - PADRE EUSTÁQUIO
ITAÚNA - MG

INSCRIÇÕES ATÉ
11/03/2018 (EMAIL)
03/03/2018 (CORREIOS)

CONTATOS:
LUIZA: (37) 9 9802-5998
DAIANE: (37) 9 9832-6821



5º CRE
CONSELHO REGIONAL ESPÍRITA
DE MINAS GERAIS

DAS INSCRIÇÕES

As inscrições deverão ser feitas até **11/03/2018 por e-mail** ou até **03/03/2018 pelos correios**, através da ficha de inscrição anexa **devidamente preenchida**, acompanhada de recibo de depósito original e enviada **pelo correio** para o seguinte endereço:

A/C Luísa Resende Lobato de Almeida
Av. Geraldo Nicacio, 695 - Bandeirante – Oliveira/MG –
Cep: 35.540-000

As inscrições poderão ser enviadas também **por e-mail**, devidamente escaneadas juntamente com recibo de depósito para o seguinte e-mail: ceomg@5cre.com.br até o dia 11/03/2018

Não aceitaremos inscrições fora das datas acima descritas.

A confirmação da inscrição se dará através de e-mail ou telefone informado na ficha de inscrição. Caso não receba a confirmação em 10 dias após o envio da inscrição, o participante deverá entrar em contato com a **SECRETARIA DO ENCONTRO**

Luísa: (37) 9 9802 5998
Daiane: (37) 9 9832 6821

A taxa de inscrição será em conformidade com a idade do encontrista, seguindo a tabela abaixo:

Acima de 15 anos: R\$ **65,00** De 11 a 14 anos: R\$ **50,00**
De 04 a 10 anos: R\$ **45,00** De 0 a 03 anos: **isento**

Será considerada a data do evento para referência de idade.

Dados p/ depósito: **Caixa Econômica Federal Ag.: 2986**
Conta poupança: 00026359-0 Op.: 013 Denise Araújo de
Oliveira

DO CANCELAMENTO E LISTA DE ESPERA

As inscrições estão sujeitas a um limite de vagas, sendo considerada a data de postagem.

As inscrições recebidas após o preenchimento das vagas entrarão em fila de espera, conforme a data de postagem. Caso não surjam novas vagas por desistência, **serão reembolsadas em até 30 dias após a realização do encontro**, através de depósito bancário. Os participantes já inscritos, que desistirem

de sua participação, deverão informar via e-mail até a data limite de 11/03/2018, cabendo única e exclusivamente à direção do evento redirecionar sua vaga para a lista de espera e neste caso a coordenação do evento definirá se reembolsará o valor depositado.

RECEPÇÃO

Será realizada no dia **30 de Março de 2018 das 8h às 09:30h**. Pedimos aos que precisarem de transporte complementar para o local, que se organizem e entrem em contato com **João Ricardo (37) 9 9927-1950** ou **Renato Antunes (37) 9 9592-5300**

LOCAL DO EVENTO

E. E. Victor Gonçalves de Souza
Rua Mármore, 629 - Padre Eustáquio - Itaúna/MG

REGIMENTO INTERNO

Cumprir com as atividades e horários pré-estabelecidos no cronograma;

Frequentar o movimento espírita no mínimo há 1 ano;

Manter conduta espírita no mais amplo entendimento do termo;

Trazer colchonete e roupas de cama;

Em caso de colchão de casal, deverá ser informado no ato da inscrição, o nome das pessoas que o utilizarão.

Utilizar constantemente o crachá de identificação;

Distribuir mensagens, folhetos, livros, jornais, correspondências e outros, nos horários estabelecidos e previamente aprovados pela equipe organizadora;

Devido as legislações de direitos autorais e de imagem, qualquer gravação de áudio ou vídeo das atividades do encontro estabelecidas no cronograma, deverão ser autorizado por escrito pela coordenação geral.

O uso de celulares é proibido durante o encontro. Ele deve ser utilizado apenas em situações de extrema necessidade.

CONSIDERAÇÕES GERAIS

O participante da XXXVI CEOMG se declara ciente do conteúdo de seu Regimento enviado em anexo, submetendo-se a ele ao se inscrever.

OBS: Destacamos que a CEOMG é um encontro em caráter de internato, ou seja, o encontrista deve permanecer no encontro durante toda sua realização, sendo para isso necessário pernoitar no local.

FICHA DE INSCRIÇÃO A SER ENVIADA PARA A SECRETARIA

SARAU

Para participar do SARAU, você deve enviar antecipadamente sua inscrição, preenchendo os dados abaixo e enviando-os junto com o formulário de inscrição do encontro. Em razão do tempo, faremos uma seleção das apresentações inscritas, utilizando os seguintes critérios: data de postagem da inscrição, tema abordado, conteúdo e arte explorada. **Lembrando: não haverá inscrição de sarau durante a CEOMG**

INSCRIÇÃO DO SARAU:

Participantes e cidade:

Tipo de arte a ser apresentada (música, teatro, etc.) e nome:

Tempo de duração: _____

DEPARTAMENTALIZAÇÃO (Marque apenas um)

- Liderança
- Evangelização
- Juventude
- Família
- Estudos Espíritas
- Mediunidade
- Atendimento Espiritual
- Comunicação Social
- Assistência e Promoção Social Espírita
- Formação Inicial de Trabalhadores Espíritas

OBS: A departamentalização é um momento destinado a troca de experiências referentes aos vários setores das casas espíritas. E servirão como enriquecimento para os participantes. Auxiliando o 5º CRE na construção de um Plano de Trabalho. **A MARCAÇÃO DESSE TÓPICO É DE EXTREMA IMPORTÂNCIA PARA A SUA PARTICIPAÇÃO.**

INSCRIÇÃO OFICINAS: (numere de acordo com a sua preferência)

- Meditação
- Música na Casa Espírita
- Expressões do Espírito
- Atendimento Fraternal
- Evangelhoterapia
- Esperanto
- Espiritismo e Arte

Lembrete: Cada oficina terá um número limitado de participantes, então você será inscrito naquela vaga disponível de acordo com a data da postagem de sua inscrição, ou seja, quanto mais cedo a mesma for enviada, mais chances você terá de participar da oficina com a qual se identifica. Por isso, inscreva-se logo.

Mais informações sobre os Departamentos e Oficinas, acesse <http://www.5cre.com.br>

OBS: Você trará colchão de solteiro ou casal? Se for de casal dividirá com quem? _____

Tipo de inscrição: () participante () participante e trabalhador () trabalhador () criança

Se você marcou "Participante e Trabalhador", por favor informe quais atividades participará: () Estudos () Oficinas () Departamentalização

Nome: _____ Data Nasc. _____ Sexo: ()M ()F

Rua/Av.: _____ Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____ Telefones: _____

E-mail: _____ Há quanto tempo é espírita? _____

Instituição Espírita que frequenta / Cidade _____ Primeiro encontro? () sim () não

É vegetariano? () sim () não Usa adoçante diariamente? () sim () não É diabético? () sim () não

Possui alergia a algum alimento? Qual? _____ Não come algum tipo de carne? Qual? _____

Se você usar algum medicamento, liste-os, por favor: _____

Se você usar algum medicamento controlado, liste-os, por favor: _____

(Se você usar medicamentos comuns e/ou controlados leve-os todos e os utilize conforme prescrição médica)

() LI, ENTENDI E ACEITO O REGULAMENTO DESTA ENCONTRO

Assinatura Encontrista: _____

Assinatura Responsável Encontrista: _____

Assinatura do Responsável pela Casa Espírita: _____

Nome: _____ Fone: _____

NOME QUE DESEJA SER ESCRITO NO CRACHÁ:
