

Formulario de Solicitud de Admisión

Información General

Nombres: _____

Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Cédula de identidad y electoral: _____

Número Telefónico: _____

Dirección de Residencia: _____

Correo electrónico: _____

ESTADO CIVIL

soltero

Nombre del Cónyuge:

casado

divorciado

SI ES MENOR DE EDAD

Persona Responsable: _____

Relación: padre/madre tutor pastor otro

Número de Contacto: _____

Información Ministerial

Mencione brevemente sus proyectos ministeriales a plazo de cinco años:

¿Cuáles son sus responsabilidades o funciones dentro de la iglesia local donde asiste?

¿Realizaría la práctica ministerial en esta misma iglesia?

¿Cuáles son los mayores desafíos que usted anticipa para la realización de su proyección vocacional?

Formulario de Solicitud de Admisión

Información Académica

Estudios en curso Título Obtenido: _____

Institución / Universidad: _____

Año de Finalización: _____

Información Financiera

Indique la (s) fuente (s) de dónde vendrán los fondos para cubrir sus gastos mientras estudie en la institución.

Persona responsable: _____ Iglesia responsable: _____

Información Eclesiástica

Iglesia en que se congrega: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Página Web: _____ Pastor: _____

Hable brevemente de cuándo usted se convirtió a Jesucristo:

Programa de Estudio

- Licenciatura en Teología Pastoral (**varones; estudios superiores previos requeridos*)
- Licenciatura en Ministerios Cristianos (**varones y mujeres; estudios superiores previos requeridos*)
- Diplomado en Estudios Bíblicos (**varones y mujeres*)

Firma

- He leído y afirmo la Declaración de Fe del Seminario Bautista Internacional.
- Me comprometo a cumplir con los reglamentos del Seminario Bautista Internacional.
- Adjunto una carta de recomendación de mi pastor. (**Será considerada la solicitud junta con la recomendación.*)
- Entiendo que la Administración del Seminario Bautista Internacional tiene el derecho de aceptar o negar mi solicitud.

Yo, _____, doy fe de lo anteriormente citado el día _____ del mes de _____ del año _____.

Firma del solicitante