



**Formulario de admisión nacional nuevo alumno**

**INFORMACIÓN INSTITUCIONAL**

Nombre de la institución \_\_\_\_\_ Fecha solicitud: \_\_\_\_\_  
Programa: Básico  Instituto Bíblico  CEM  "CAMS"  PMS  Universidad Lee  Seminario   
Educación Continuada  Certificación para maestros  Otro : \_\_\_\_\_  
Dirección de institución: \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
Año de comienzo de estudios: \_\_\_\_\_ Fecha estimada de graduación: \_\_\_\_\_  
Estado o Región denominacional: \_\_\_\_\_ Coordinador/a del Centro: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN PERSONAL**

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Sexo: M  F   
1er apellido \_\_\_\_\_ 2do Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
Estado Civil: Soltero/a  Casado/a  Separado/a  Divorciado/a  Viudo/a   
Teléfonos: Casa ( ) \_\_\_\_\_ Trabajo: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_  
Área \_\_\_\_\_ Área \_\_\_\_\_ Área \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Calle, Avenida, etc. \_\_\_\_\_ Apt. o casa, # \_\_\_\_\_ Ciudad Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
Núm. pasaporte o cédula identidad: \_\_\_\_\_ Núm. de Seguro Social o TIN: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Fecha y lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ "Email": \_\_\_\_\_  
Día \_\_\_\_\_ Mes Año \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN ACADÉMICA**

Diploma de Preparatoria ("High School"): \_\_\_\_\_ Nombre de la escuela y país: \_\_\_\_\_  
 Equivalencia "High School" ("GED"): Año graduación \_\_\_\_\_ Estado o país donde recibió el diploma: \_\_\_\_\_  
 Grado Universitario:  Bachillerato  Maestría  Doctorado Año graduación \_\_\_\_\_ Concentración: \_\_\_\_\_  
 Otro grado, certificado o diploma: \_\_\_\_\_ (Institución y lugar): \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN ECLESIAÍSTICA**

**Membresía**

¿Es miembro de la Iglesia de Dios?  Sí  No Nombre y dirección de la Iglesia: \_\_\_\_\_  
Si no es miembro de la Iglesia de Dios, ¿Cuál es su iglesia local y dirección? \_\_\_\_\_

**Llamado Ministerial**

¿Cuál es su llamado y aspiración ministerial? \_\_\_\_\_  
Núm. credencial ministerial internacional de la denominación (si aplica): \_\_\_\_\_

**\* Nota: Por favor, envíe su cuota de \$35.00 (no reembolsable) junto a este formulario. Gracias.**

<b>Para uso de oficina solamente:</b>	No. de control: _____	Fecha recibido: _____
Recibido por: _____	Pago cuota de admisión (\$35): _____	
Método de pago: <input type="checkbox"/> Cheque # _____	<input type="checkbox"/> "Money Order"	<input type="checkbox"/> Tarjeta crédito _____ <input type="checkbox"/> Otro _____



## Carta de referencia de estudiante

### Recomendación Pastoral

\_\_\_\_\_ (Nombre del interesado) ha solicitado admisión a la siguiente institución \_\_\_\_\_ como estudiante a tiempo completo o a tiempo parcial a partir del año académico que comienza en el mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_. Agradeceremos complete el siguiente formulario.

Iglesia: \_\_\_\_\_

Dirección de correos de la Iglesia: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del (de la) pastor(a): \_\_\_\_\_

- 1.) ¿Cuánto tiempo conoce al solicitante?: \_\_\_\_\_
- 2.) ¿Cómo se ha desempeñado el solicitante en su comportamiento con los demás miembros la iglesia local?  
(Si aplica o de acuerdo a comentarios de los mismos)
  - Excelente
  - Bien
  - Necesita mejorar
- 3.) ¿Posee esta persona alguna licencia o credencial de ministro?
  - Sí (tiempo que posee esa licencia o credencial): \_\_\_\_\_  
Mencione el título ministerial del candidato: \_\_\_\_\_
  - No
- 4.) ¿Está bautizado(a) el (la) candidato(a) con el Espíritu Santo?
  - Sí
  - No
- 5.) ¿En qué capacidad(des) o posición(es) ministerial(es) está participando el solicitante actualmente?  
(Si aplica)
  - Visitación a enfermos
  - Visitación en las cárceles
  - Ministerio de pulpito
  - Forma parte del liderazgo de la iglesia
  - Escuela bíblica
  - Hospitalidad
  - Matrimonios
  - Damas
  - Caballeros
  - Ministerio de niños
  - Ministerio de jóvenes
  - Otro(s): \_\_\_\_\_
  - Ninguno

- local
- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Forma parte del cuerpo de consejeros | <input type="checkbox"/> Música                 |
| <input type="checkbox"/> Mantenimiento facilidades iglesia    | <input type="checkbox"/> Artes y/o Media        |
| <input type="checkbox"/> Visitación en funerales              | <input type="checkbox"/> Ministerio discipulado |
|   | <input type="checkbox"/> Evangelismo            |
|   | <input type="checkbox"/> Ministerio de misiones |

6.) ¿Le ha dado testimonio de madurez e integridad cristiana? Explique.

---



---



---

7.) ¿Cuáles son las aspiraciones del solicitante en relación con su ubicación en el ministerio cristiano luego de graduarse del programa que está solicitando?

---



---



---



---



---

Yo, \_\_\_\_\_, pastor(a) de la iglesia localizada en \_\_\_\_\_, y con credencial ministerial # \_\_\_\_\_ de la denominación religiosa \_\_\_\_\_ ofrezco mi apoyo a \_\_\_\_\_ para estudiar el programa para el cual solicita admisión de manera que pueda fortalecer, mejorar, profundizar y ejecutar efectivamente su llamado ministerial de parte de Dios, a través de los ofrecimientos curriculares de la institución antes referida. Con esta declaración, la iglesia local en la que se congrega y sirve el candidato, extiende esta afirmación.

Firma del (de la) pastor(a): \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

