

Distrito Hispano Del Este Del Instituto Bíblico De Las Asambleas De Dios Instituto Bíblico RECINTO:

Oficiales del Distrito Hispano Del Este

Rev. Manuel A. Álvarez, Superintendente del Distrito
Rev. Dr. Daniel De Jesus, Director de Educación

Administración del Campus de: _____

Rev. _____

APLICACIÓN INFORMACIÓN PERSONAL

1. Nombre: _____
Apellido _____ Nombre _____ Segundo Nombre _____ Nombre de Soltera _____
2. Dirección: _____
de Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____
3. Teléfono: Casa (____) _____ - _____ Empleo (____) _____ Cel. (____) _____ - _____
4. Número de Seguro Social: _____ - _____ - _____ Sexo: Masculino _____ Femenino _____
5. Fecha de Nacimiento: _____ - _____ - _____ País: _____ Edad: _____

El Estudiante debe de tener 18 años o más para ser aceptado como estudiante

Estado Civil: Soltero(a) ___ Casado(a) ___ Separado(a) ___ Divorciado(a) ___ Segundo Matrimonio ___

6. Si está casado(a), por favor escriba el nombre de su esposo(a): _____
7. Nombre del Padre: _____ Nombre de la Madre: _____

INFORMACIÓN ESCOLAR

1. Máximo Grado Escolar: Primaria: 1^{ra} ___ 2^{do} ___ 3^{er} ___ 4^{to} ___ Universidad: 1^{ra} ___ 2^{do} ___ 3^{er} ___ 4^{to} ___
2. Nombre de la Primaria: _____
3. Nombre de la Universidad: _____
4. ¿Ha estudiado en algún Instituto Bíblico de las Asambleas de Dios? Sí ___ No ___ ¿En qué año? _____
5. Nombre y dirección del Instituto: _____
* Transcripción de crédito es requerido en la oficina. *
6. ¿Cuántos años ha completado? _____
7. ¿Ha estudiado en otro Instituto Bíblico? Sí ___ No ___ ¿En qué año? _____
8. ¿Cuántos años ha completado? _____
9. Nombre y dirección del Instituto: _____
* Transcripción de crédito es requerido en la oficina. *

* Solo Para la Oficina *

Fecha: ____/____/____ Costo de Matrícula: _____ Semestre: _____

1. ¿Cuántos años hace que usted ha nacido de nuevo como cristiano según Juan 3:1-7? _____
2. ¿Ha recibido usted El Espíritu Santo según Hechos 2:4? Sí ___ No ___ ¿Cuándo? _____
3. ¿Ha sido usted bautizado en aguas? Sí ___ No ___ ¿Cuándo? _____

- **Todo estudiante debe ser bautizado en agua previo a ser aceptado como alumno.**

Nombre de la Iglesia en donde asiste: _____

Dirección: _____ (____) _____ - _____
de Calle Ciudad Estado Código postal Teléfono

Posición presente en la Iglesia: _____

En Caso de Emergencia

1. ¿En caso de emergencia, a quien podemos llamar?

Nombre: _____ Dirección: _____

Teléfono: (____) _____ - _____ Relación: _____

SOLO PARA EL PASTOR

1. Nombre de Iglesia: _____ Denominación _____

Dirección: _____ (____) _____ - _____
De Calle Ciudad Estado Código postal Teléfono

2. Nombre del Pastor: _____

Dirección: _____ (____) _____ - _____
De Calle Ciudad Estado Código postal Teléfono

3. ¿Sabe usted algún motivo por lo cual el solicitante no debe ser admitido(a) a este Instituto? Sí ___ No ___
 Si es sí, por favor de proveer una explicación por escrito aparte.
4. ¿Tienen el solicitante más de 2 años de convertido? Sí ___ No ___
5. ¿Respalda el Testimonio del estudiante? Sí ___ No ___
6. ¿Notificara usted cuando el solicitante demuestre cambio espiritual? Sí ___ No ___
7. ¿Se hará responsable la Iglesia de cumplir con la deuda del estudiante? Sí ___ No ___

LO SIGUIENTES TOPICOS EN ADICION CON LA APLICACIÓN, DEBEN SER SOMETIDOS:

1. \$ _____ – Costo de la Aplicación (1^{ra} Matrícula)
2. Transcripción del previo Instituto Bíblico
3. Fotografía personal con aplicación.

Yo certifico en lo mejor de mi conocimiento, que todas mis repuestas en esta aplicación son correctas. Yo me comprometeré a cumplir con las reglas y regulaciones del Distrito Hispano Del Este del Instituto Bíblico de Las Asambleas de Dios.

Firma del Pastor

Firma del Estudiante

____/____/____
Fecha