



INSTITUTO BÍBLICO DE LAS ASAMBLEAS DE DIOS

SOLICITUD DEL ESTUDIANTE

INFORMACIÓN DEL RECINTO:

NOMBRE: _____ NÚMERO DE CUENTA: _____

DIRECCIÓN: _____
NÚMERO Y CALLE CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE:

NOMBRE: _____ NÚMERO DE CUENTA: _____

DIRECCIÓN: _____
NÚMERO Y CALLE CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____

***EL SOLICITANTE DEBE DE TENER POR LO MENOS 18 AÑOS DE EDAD PARA SER ACEPTADO COMO ESTUDIANTE**

ESTADO CIVIL: ☐ Casado/a ☐ Soltero/a ☐ Divorciado/a ☐ Re-casado/a

Si está casado(a), por favor el nombre de su cónyuge: _____

GÉNERO DE NACIMIENTO: ☐ Masculino ☐ Femenino # DE SEGURO SOCIAL: _____

INFORMACIÓN ESCOLAR DEL SOLICITANTE:

PRIMARIA: Nombre: _____ Marca su Máximo Grado Escolar: 1^{er} 2^{do} 3^{er} 4^{to}

UNIVERSIDAD: Nombre: _____ Marca su Máximo Grado Escolar: 1^{er} 2^{do} 3^{er} 4^{to}

¿Ha estudiado en algún Instituto Bíblico del Distrito? ☐ Sí: Contesta las siguientes preguntas sobre este instituto. ☐ NO

¿CUÁL ES EL NOMBRE? _____

¿CUÁL ES LA DIRECCIÓN? _____

NÚMERO Y CALLE CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

¿EN QUÉ AÑO? _____ ¿CUÁNTOS AÑOS HA COMPLETADO? _____

TRANSCRIPCIÓN DE CRÉDITO ES REQUERIDO EN LA OFICINA.

¿Ha estudiado en algún otro Instituto Bíblico? ☐ Sí: Contesta las siguientes preguntas sobre este instituto. ☐ NO

¿CUÁL ES EL NOMBRE? _____

¿CUÁL ES LA DIRECCIÓN? _____

NÚMERO Y CALLE CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

¿EN QUÉ AÑO? _____ ¿CUÁNTOS AÑOS HA COMPLETADO? _____

TRANSCRIPCIÓN DE CRÉDITO ES REQUERIDO EN LA OFICINA.

IGLESIA DEL SOLICITANTE:

NOMBRE: _____ NÚMERO: _____

DIRECCIÓN: _____
NÚMERO Y CALLE CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN • SOLICITUD DEL ESTUDIANTE

NOMBRE DEL PASTOR: _____ TELÉFONO DEL PASTOR: _____

POSICION(ES) EN LA IGLESIA: _____

Favor de contestar las siguientes preguntas.

¿Ha recibido usted el Bautismo del Espíritu Santo con la evidencia inicial de hablar en otras lenguas según Hechos 2:47? ☐ SÍ ☐ NO

¿Ha sido bautizado en las aguas? ☐ SÍ: ¿Cuándo? _____ ☐ NO

TODO ESTUDIANTE DEBE SER BAUTIZADO EN LAS AGUAS PREVIO A SER ACEPTADO COMO ALUMNO.

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA

NOMBRE: _____ RELACIÓN: _____ TELÉFONO: _____

**LAS SIGUIENTES DEBEN SER
SOMETIDOS JUNTO CON
ESTA APLICACIÓN.**

- | | |
|--|----------|
| 1. Gastos Estudiantiles – Matriculación: | \$ 35.00 |
| Gastos de Tecnología: | \$ 25.00 |
| Cuota de Recinto (1er mes): | \$ _____ |
| 2. Transcripciones de estudios previos. | |
| 3. Foto personal. | |

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA

PARA EL USO DEL PASTOR DEL SOLICITANTE SOLAMENTE

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. ¿Sabe usted algún motivo por lo cual el solicitante no debe ser admitido(a) al Instituto? | <input type="checkbox"/> SÍ | <input type="checkbox"/> NO |
| Si contesta que "SÍ," favor de proveer una explicación por escrito aparte. | | |
| 2. ¿Tiene el solicitante mas de dos (2) meses de convertido? | <input type="checkbox"/> SÍ | <input type="checkbox"/> NO |
| 3. ¿Respalda el testimonio del estudiante? | <input type="checkbox"/> SÍ | <input type="checkbox"/> NO |
| 4. ¿Notificará usted cuando el solicitante demuestre cambio espiritual? | <input type="checkbox"/> SÍ | <input type="checkbox"/> NO |
| 5. ¿Se hará responsable la Iglesia de cumplir con la deuda del estudiante? | <input type="checkbox"/> SÍ | <input type="checkbox"/> NO |

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 y del Instituto Bíblico de las Asambleas

FIRMA DEL PASTOR

FECHA

PARA EL USO DE LA OFICINA DEL INSTITUTO SOLAMENTE

Fecha cuando la aplicación fue recibida: _____

Gastos estudiantiles recibidas:

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Matriculación: | \$ 35.00 |
| <input type="checkbox"/> Gastos de Tecnología: | \$ 25.00 |
| <input type="checkbox"/> Cuota de Recinto (1er mes): | \$ _____ |

FIRMA DE SECRETARIO/O

FECHA