



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^{ndo} 3^{er} 4^{to}

UNIVERSIDAD: Nombre: _____ Marca su Máximo Grado Escolar: 1^{er} 2^{ndo} 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.**

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

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA

PARA EL USO DEL PASTOR DEL SOLICITANTE SOLAMENTE

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

- Matriculación: \$ 35.00
 Gastos de Tecnología: \$ 25.00
 Cuota de Recinto (1er mes): \$ _____

FIRMA DE SECRETARIA/O

FECHA