

*

Iglesia donde se congrega: _____, Nombres del Pastor: _____

Después de haber sido bautizado(a) regresó usted al pecado: [J Si [] No

Bautizado(a) con el Espíritu Santo con la evidencia de haber hablado en otras lenguas [] Si [] No

Cuando _ _ / _ _

(jiii m«iT dflti)

Si no ha sido bautizado, está Usted buscando esta experiencia: [] Si [] No

Que le motiva a Usted ingresar al SEMINARIO BÍBLICO: _____ • _____ . _____

De que otra(s) denominación (es) ha sido Usted miembro(a): _____

Ha atendido o está atendiendo Usted una Misión o Iglesia [J Si [.] No

Por cuanto tiempo: _ _ / _ _ / _ _ _____

(año mes donde) Que

cargos ha desempeñado Usted en la Iglesia:

Al ser admitido en SEMINARIO BÍBLICO, promete Usted someterse a la disciplinas y normas que rigen al mismo: [.] Si [] No

Otros datos

Explique si Usted ha tenido algunas enfermedades u operaciones seria en los últimos 5 años: [J Si [] No

Si contestó afirmativamente, explíquelo _____ ; _____

Está usted actualmente bajo tratamiento médico : [] Si [.] No

Si contestó afirmativamente, explíquelo: _____

Quien será el responsable de su inscripción y colegiatura:

Í.Vombres v Apellido.-;)

(Dirección)

(Teléfono)

En caso de emergencia a quien se debe llamar: _____

(Sombres v Apellidos)

(Dirección!

I

(Teléfono;

A que piensa Usted dedicarse después de graduarse en el SEMINARIO BÍBLICO: _____

Requisitos)

6 (seiss fotografía 2X2 (Para los internos), para los otros programas solo 2 (dos) fotos

Carta de recomendación del pastor Certificado médico

Certifico que los datos suministrados son correctos.

Furas: _____