

SEMINARIO POR EXTENSIÓN
Solicitud de Ingreso/Re-Ingreso
(versión completa)**SECCIÓN 1 – HISTORIA PERSONAL DEL SOLICITANTE****FECHA:** _____

Nombre Completo: _____ Edad: _____

Estado Civil: ___ casado(a) ___ soltero(a) ___ viudo(a) ___ divorciado(a)

Fecha de Nacimiento: _____ Ciudad/País: _____

Dirección Exacta: _____

Ciudad: _____ Provincia/Estado: _____

Código Postal: _____ País: _____

Teléfono (por favor incluya código de acceso desde el extranjero): (____) _____

Teléfono Celular: (____) _____ Fax: (____) _____

Correo Electrónico: _____

¿Por cuánto tiempo ha vivido en esta dirección? _____

Mencione los lugares en donde ha vivido los últimos 10 años, si es diferente a la actual dirección.

1. _____

2. _____

3. _____

Profesión/Oficio: _____**Lugar de Trabajo:** _____**Dirección exacta de su trabajo:** _____

Ciudad: _____ Provincia/Estado: _____

Código Postal: _____ País: _____

Teléfono de su trabajo: (____) _____ Fax en su trabajo:(____) _____

Correo Electrónico en su trabajo: _____

Estudios realizados. Sea específico(a) [primaria, secundaria, universidad, etc.] y mencione si posee algún título [maestro(a), profesor(a), doctor(a), carpintero(a), enfermera, etc.] _____

Nombre Completo de Esposa(o): _____ Edad: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Ciudad/País: _____

Profesión/Oficio: _____

Lugar de Trabajo: _____

Dirección exacta de trabajo: _____

Ciudad: _____ Provincia/Estado: _____

Código Postal: _____ País: _____

¿Es su esposa(o) cristiana(o)? _____ ¿Por cuánto tiempo? _____

Estudios realizados por su esposa(o). Sea específico(a) [primaria, secundaria, etc.] y mencione si posee algún título [maestra(o), enfermera, doctora, etc.] _____

Nombres/Edades de sus hijos:

Nombre: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Edad: _____

¿Son cristianos sus hijos? _____

Por favor escriba un testimonio *específico* de su (solicitante) salvación. _____

SECCIÓN 3 – PROPÓSITOS EN REALIZAR LOS ESTUDIOS

¿Ha estudiado en algún Seminario o Instituto Bíblico? _____

Si la respuesta es afirmativa, ¿a dónde? _____

¿Por cuánto tiempo? _____

Título obtenido: _____

¿Cómo se enteró de nuestro seminario? _____

¿Por qué desea estudiar en nuestro seminario? Sea específico(a).

¿Cuáles son sus metas en el ministerio? _____

SECCIÓN 4 – COSTOS FINANCIEROS DE LOS ESTUDIOS

La matrícula de ingreso es \$25. El costo aproximado por curso estudiado en DVD es \$120 más los gastos de envío a su país. Los pagos pueden ser hechos por medio de nuestro sitio de Internet, efectivo, giros postales o cheques a nombre de “**Kansas City Baptist Temple.**” Si desea estudiarlo en MP3, el costo por curso es \$35. *(Más detalles al ingresar).*

¿Puede usted cubrir este costo en su totalidad? _____

