

SOLICITUD DE INGRESO

Nombre completo

Apellido (s)

Esta solicitud debe estar acompañada de los siguientes documentos:

1. Fotocopia 1° y 2° hoja D.N.I
2. Certificado de nacimiento.
3. Certificado de salud firmada por el médico
4. Carta original de recomendación de su pastor (firma y sello de la iglesia)
5. Fotocopia del certificado de matrimonio.
6. Relato manuscrito de su experiencia de conversión.
7. Relato manuscrito de su llamado al ministerio cristiano.
8. Dos fotografías tamaño carnet.
9. Concertar entrevista previa con el Director Académico del Seminario, adjuntando toda la documentación requerida en una carpeta personal.

Nota: El Seminario se reserva el derecho de solicitar otra documentación si así lo estimare necesario.

I. Datos personales (complete y/o responda sí o no)

1. Fecha de Nacimiento ____/____/____ D.N.I. _____
2. Domicilio _____
3. Ciudad _____ Provincia _____ País _____
4. Teléfono o celular Red fija _____ Celular _____
5. E-mail _____@_____
6. ¿Tiene novia/o? Si ___ No ___ ¿Comparte sus planes ministeriales? Si ___ No ___
7. ¿Goza de buena salud? Si ___ No ___ ¿Usa algún medicamento? Si ___ No ___
Nombre del medicamento _____
8. Experiencia laboral ¿En qué y cuándo? _____

9. Estado Civil: Soltero/a ___ Casado/a ___ Viudo/a ___ Divorciado/a ___
10. Oficio o Profesión _____

II. Datos académicos.

1. Enseñanza Secundaria Completa Si ____ No ____
2. Formación Terciaria Si ____ No ____ Título _____
3. Formación Universitaria Si ____ No ____ Título _____
4. Señale de que Universidad o institución es egresado/a _____

5. Otros _____

III. Datos Familiares.

1. Grupo Familiar: Padre ____ Madre ____ Hermanos ____ Hermanas ____
Iglesia de sus padres _____
¿Comparten sus planes ministeriales? Si ____ No ____
2. Nombre de sus padres _____
Dirección _____
Tel. / Cel. _____ Ocupación del padre _____
Ocupación de la madre _____
3. Si es casado/a nombre, de su esposa/o _____
¿Tiene hijos? Si ____ No ____ ¿cuántos? _____ Nombre y edad de cada uno _____

IV. Datos Eclesiales.

1. Años de conversión _____ Fecha de Bautismo ____/____/____
2. ¿Quién le bautizó? _____
3. ¿En qué Iglesia? _____
4. Actualmente, ¿de qué iglesia es miembro? _____
5. Mencione ministerios o actividades que ha desempeñado en la iglesia y las fechas correspondientes: _____

6. ¿Ha estado en disciplina? Si ____ No ____ ¿Por qué? _____

7. Nombre de su actual pastor: _____
Dirección: _____
Tel./Cel. : _____ E-mail: _____@_____

V. Datos Financieros.

1. Especifique la fuente de sustento para financiar su permanencia en el Seminario:

2. ¿Trabaja o tienes planes de trabajar mientras estudia en el Seminario? Si____ No____
¿En qué? _____

VI. Datos Vocacionales.

1. En un breve párrafo, escriba su proyecto de vida ministerial.

2. ¿Hacia qué área ministerial tiene llamado o siente inclinación? Diaconía _____
Pastoral _____ Consejería _____ Maestro/a _____ Misiones _____ Educación
Cristiana _____ Teología _____ Evangelista _____ ¿Otro? ¿Cuál? _____

Firma del Postulante

Nombre y firma recepción

Fecha de recepción

MI COMPROMISO CON EL SEMINARIO

1. ¿Se compromete Ud. a dar fiel cumplimiento a las normas académicas y administrativas del Seminario? Si__ No__
2. ¿Se compromete Ud. a seguir un estilo de vida acorde con la moral cristiana dentro y fuera del Seminario? Si__ No__
3. ¿Se compromete Ud. a contribuir con su conducta para edificar y conservar un ambiente de armonía en la vida interna del Seminario? Si__ No__
4. ¿Se compromete Ud. a mantener una actitud de lealtad al prestigio del Seminario fuera de él? Si__ No__
5. ¿Acepta Ud. a la Biblia como única regla de fe y práctica? Si__ No__
6. ¿Se compromete Ud. a invertir parte de su tiempo para cultivar una espiritualidad Cristocéntrica en lo personal como también comunitariamente? Si__ No__
7. Se compromete Ud. a afirmar, sostener, enseñar y predicar la doctrina conforme a la sana doctrina? Si__ No__
8. Se compromete Ud. a dar cumplimiento a su deber financiero mensualmente? Si ____ No____
9. ¿Entiende y acepta Ud. que el **no** cumplimiento de alguna de nuestras normas requiere de la reevaluación de su persona y/o situación dejando a la comisión de educación del seminario la decisión de su continuidad? Si__ No__

Nombre del alumno postulante

D.N.I.

Firma

Fecha