



INSTITUTO BÍBLICO CANAÁN

Del Concilio Nacional de las Asambleas de Dios A. R.
Registro Constitutivo SGAR 164/93
Ave. Las Américas #10, San Benito, Los Ramones NL. CP. 66825

SOLICITUD DE INGRESO

INFORMACIÓN GENERAL

Necesitas 4 fotos tamaño infantil en papel mate. (pega una aquí y las restantes se entregan con la papelería).

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Domicilio (Calle, Número) Colonia Municipio Estado C. P.

Celular	E-mail	Lugar y fecha de nacimiento	Edad	Sexo:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> años	M <input type="radio"/> F <input type="radio"/>

Nacionalidad	Profesión u Oficio	Estado Civil:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	soltero(a) <input type="radio"/> casado(a) <input type="radio"/> viudo(a) <input type="radio"/>

INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre de Padres o del Tutor

Domicilio (Calle, Número) Colonia Municipio Estado C. P.

Celular E-mail. ¿Vive con sus padres? Si no es así, explique

Estado espiritual de sus padres Si es casado(a) nombre de su cónyuge y de sus hijos.

inconvertidos	simpatizantes	creyentes	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Estado espiritual de su familia Ocupación de su cónyuge.

inconvertidos	simpatizantes	creyentes	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

¿Su familia le apoya en su preparación ministerial? Explique:

¿Tiene compromisos morales derivados de su vida de inconvertido?

INFORMACIÓN ESPIRITUAL

Fecha de Conversión

Fecha de Bautismo en agua

Lugar (congregación)

--	--	--

¿Es bautizado en el Espíritu Santo? Fecha de Bautismo en el Espíritu Santo

Si

Aún no

Iglesia a la que pertenece

Denominación

Domicilio

--	--	--

Nombre de su Pastor

Domicilio (Calle, Número)

Colonia

Municipio

Estado

C. P.

--	--	--	--	--

Cargos que usted desempeña o ha desempeñado

*Muy importante ¿Ha tenido conflictos en su iglesia? Explique

Clasificación como miembro

Plena Comunión

Activo

Pasivo

Honorario

Catecúmeno

¿Estudió el curso pre y/o postbautismal? ¿otro curso?

INFORMACIÓN DE ESTADO DE SALUD

¿Ha recibido o recibe algún tipo de terapia psicológica?

INFORMACIÓN MINISTERIAL

Iglesia que pastorea o ministerio que desempeña

Si no es de Asambleas de Dios, ¿a qué denominación pertenece?

Clasificación Ministerial:

Años en el ministerio

Cargos que ha desempeñado

Nombre de su superior eclesiástico

Cargo

Celular

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Grado máximo de estudios

¿Está dispuesto a superarse en sus estudios seculares? ¿Ha estudiado en otro Instituto Bíblico?

Si

No

Si

No

Nombre del Instituto

Tiempo de estudio

COMPROMISO DEL ESTUDIANTE

- **Certifico la veracidad de mis respuestas, entendiendo que cualquier información falsa que yo provea puede afectar mi posición como alumno del Instituto.**
- **Me comprometo a cumplir con mis responsabilidades académicas, espirituales, éticas morales y económicas.**
- **Me comprometo a respetar y cumplir con las normas del reglamento interno.**

Firma del Estudiante

Firma del Pastor

A días del mes de del **20**

PAPELERÍA REQUERIDA

1. Copia de acta de nacimiento reciente.
2. Copia de acta de matrimonio si es casado.
3. Copia de documentación migratoria si es extranjero.
4. Certificado de estudios seculares.
5. Certificado médico.
6. Testimonio de conversión y llamamiento por escrito.
7. Certificado de bautismo.
8. Carta de aval que garantice el pago de sus estudios (utilice la forma provista por el Instituto).
9. Kardex de calificaciones y carta de recomendación en caso de provenir de otro Instituto Bíblico.
10. Copia de C.U.R.P. y Credencial de Elector si es mayor de edad

PRESENTAR TODA LA PAPELERÍA EL DÍA DE LA APERTURA

AUTORIZACIONES REQUERIDAS

- Carta de recomendación del pastor y el Cuerpo ejecutivo de su iglesia local (utilice la forma provista por el Instituto).
- Carta de los padres o tutores en caso de ser menor de edad (la edad mínima es de 16 años).
- Declaración de exoneración (forma provista por el Instituto).
- Recomendación de su Distrito en caso de ser ministro; si no es de las Asambleas de Dios, la recomendación será de su autoridad correspondiente.

La Directiva del Instituto estudiará su solicitud y le contestará oportunamente.

Pbro. Leonardo Ramírez M.
Director

Pbra. Rosa Neli Álvarez R.
Secretaria

Pbra. Elizabeth Álvarez R.
Administradora