

DIPLOMADO DE ACTUALIZACIÓN PASTORAL

SOLICITUD DE INGRESO

MÓDULOS:

<u>I</u>	<u>II</u>	<u>III</u>	<u>IV</u>	<u>COMPLETO</u>

Fotografía

I.-DATOS PERSONALES

1.- Nombre completo:

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

2.-Fecha de Nacimiento:

Día	Mes	Año	Edad

3.- Lugar de Nacimiento:

4.- Sexo

Femenino	Masculino

5.- Nacionalidad

6.- Domicilio:

Calle	No. Ext.	No. Int.	Colonia

Delegación/Municipio	Estado	C. P.	Teléfono Casa

Celular	Correo(s) Electrónico(s)

7.- Área Ocupacional:

¿Trabaja?	Ocupación	Empresa	Horario
SI			
NO			

II.- AREA RELACIONADA CON SU EXPERIENCIA CRISTIANA

1.- ¿Ha sido bautizado en agua?

SI		NO	
----	--	----	--

Iglesia: Fecha:

2.- ¿Ha recibido el bautismo con el Espíritu Santo con la evidencia inicial de hablar en otras lenguas?

SI		NO		Fecha:	<input type="text"/>
----	--	----	--	--------	----------------------

3.- ¿En qué Iglesia está sirviendo?

Movimiento/Denominación:	<input type="text"/>
Número Aproximado de Miembros:	<input type="text"/>
Dirección de su Iglesia:	<input type="text"/>
Teléfonos:	<input type="text"/>

4.- Datos de su Pastor (Solo Líderes)

Nombre:	<input type="text"/>
Teléfono(s):	<input type="text"/>
Correo Electrónico:	<input type="text"/>

III.- DATOS RELACIONADOS CON SU INTERÉS POR EL PROGRAMA

1.- ¿Cómo se enteró del Diplomado de Actualización Pastoral del Seminario Teológico Anna Sanders?

2.- ¿Por qué quiere usted ingresar al Diplomado de actualización Pastoral?

3.- ¿Existe algún obstáculo que pueda impedir su cumplimiento del programa?

() Sí Explique:

() No

VI.-AREA RELACIONADA CON SU SALUD

1.- ¿Cómo es su salud general?

Excelente

Regular

Muy Bien

Mala

2.- ¿Tiene problemas con la vista o con la audición?

3.- ¿Está actualmente bajo algún tratamiento médico? Explique:

4.- ¿Ha recibido o recibe actualmente una terapia para problemas emocionales o psicológicos?

Explique:

COMPROMISO DEL PASTOR O LIDER

Declaro que todas las respuestas en esta solicitud son completas y verídicas. Estoy consciente de que cualquier respuesta evasiva o falsa afectará mi permanencia en el Seminario Teológico Anna Sanders.

Estoy dispuesto (a) a someterme a la disciplina espiritual-académica establecida por este programa en lo que tiene que ver con crecimiento espiritual, cumplimiento de tareas, proyectos, preparación de exámenes y asistencia fiel a las clases.

Reconozco que mi firma representa un compromiso serio y formal, primeramente, con Dios y luego con los miembros de la comunidad del Seminario Teológico Anna Sanders.

Firma del Pastor o Líder

La solicitud deberá ir acompañada del pago correspondiente al programa. Hacer llegar a la oficina del Seminario Teológico Anna Sanders **los documentos en forma digital**, al correo electrónico inscripciones.annasanders@gmail.com, no se deberá enviar documentación incompleta, ni por separado.

Última Revisión, Octubre 2021.