

Solicitud de Ingreso

Ciudad de México, a ____ de _____ de _____

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN INTEGRAL PARA MAESTROS DE NIÑOS

Turno y/o Campus: _____ Grado: _____

I. DATOS PERSONALES

1. Nombre Completo:

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Foto reciente de frente tamaño infantil

2. Fecha de Nacimiento:

3. Lugar de Nacimiento:

4. Sexo

5. Nacionalidad

Día	Mes	Año	Edad		Fem.	Masc.	

6. Estado Civil:

Soltero (a)	
Soltero (a) con novio (a)	
Soltero (a) comprometido (a)	
Casado (a)	
Viudo (a)	

Separado (a)	
Divorciado (a)	
Divorciado (a) y recasado (a)	
Padre o Madre Soltero (a)	
Unión Libre	

7. Domicilio:

Calle	N° Ext.	N° Int.	Colonia	Delegación/Municipio
Estado	C.P.	Teléfono-Casa	Teléfono-Trabajo	Celular
Correo (s) Electrónico (s):				

II. ESCOLARIDAD

GRADO	AÑOS CURSADOS	¿CONCLUYÓ?		COMENTARIOS:
		SÍ	NO	
PRIMARIA				
SECUNDARIA				
PREPARATORIA				
CARRERA COMERCIAL				
LICENCIATURA				
DIPLOMADOS				
OTRA:				

Estudios que realiza actualmente:

III. AREA OCUPACIONAL

¿Trabaja? Sí ___ NO ___	Ocupación:	Empresa:	Dirección y Teléfono:	Horario:
-------------------------------	------------	----------	-----------------------	----------

IV. AREA FAMILIAR

1. Información sobre sus padres:

	NOMBRE:	EDAD:	OCUPACIÓN:	¿CONVERTIDO?	¿VIVE?
PADRE					
MADRE					

2. ¿Cuántos hermanos tiene?

3. ¿Qué lugar ocupa usted dentro de la constelación de hermanos?

SOLTEROS:

1. Datos de su novio (a):

NOMBRE:	EDAD:	OCUPACIÓN:	TIEMPO DE RELACIÓN:	¿CONVERTIDO?

CASADOS:

1. Datos de su cónyuge:

NOMBRE:	EDAD:	OCUPACIÓN:	TIEMPO DE CASADO:	¿CONVERTIDO?

2. Datos de sus hijos, escriba los nombres y edades de sus hijos:

NOMBRE:	EDAD:

OTRO ESTADO CIVIL: (Explique brevemente su situación)

V. AREA RELACIONADA CON SU EXPERIENCIA CRISTIANA

1. Fecha de su encuentro con Cristo y Nuevo Nacimiento: Anexe su ensayo biográfico a esta solicitud. Incluya su testimonio.	
2. ¿Ha sido bautizado en agua? SÍ () NO () Lugar: _____ Fecha: _____	<u>Iglesia:</u>
3. ¿Ha recibido el bautismo con el Espíritu Santo con la evidencia inicial de hablar en otras lenguas? SÍ () NO ()	<u>Fecha:</u>
4. ¿Con cuánta frecuencia lee la Biblia?	
5. ¿Con cuánta frecuencia ora usted?	

6. ¿En qué iglesia se congrega?	
Movimiento/Denominación:	
Núm. Aproximado de miembros:	¿Desde cuándo se congrega en esa iglesia?
¿Cuál es su clase de membresía?	

Dirección de su iglesia:	
Teléfonos:	

DATOS DE SU PASTOR

Nombre:	
Teléfono (s):	FAX:
Correo electrónico:	

7. Cargos y trabajos que desempeña actualmente en su iglesia:

	Maestro de Escuela Dominical. () Grupo:
	Dirección de Cultos, Grupo de Alabanza
	Apoyo musical () Instrumento (s) que toca:
	Cuerpo ejecutivo () Diácono () Ujier ()
	Líder de Jóvenes () Damas () Varones ()
	Evangelismo
	Visitación
	Predicación
	Otro. Explique:

DATOS RELACIONADOS CON SU LLAMAMIENTO AL MINISTERIO

1. ¿Cómo se enteró de Los programas de Capacitación del Seminario Teológico Anna Sanders?

2. ¿Por qué quiere usted ingresar a este Programa de Capacitación?

3. ¿Cuánto tiempo tiene para estudiar?

- () Menos de 3 horas diarias
- () 3-5 horas diarias
- () Más de 5 horas diarias

4. ¿Existe algún obstáculo que pueda impedir su cumplimiento del programa en este año?

- () Sí Explique:
- () No

VI. AREA RELACIONADA CON SU SALUD

1. ¿Cómo es su salud general?

- Excelente
 Muy Bien

- Regular
 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:

5. ¿Está usted dispuesto (a) a someterse 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, asistencia fiel a las clases y programa de mentoría? _____

COMPROMISO DE EL O LA ESTUDIANTE

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

Me comprometo a identificarme con e integrarme a la visión y los valores de esta comunidad académica y teológica.

Estoy dispuesto (a) a someterme a la disciplina espiritual-académica que mi formación ministerial integral requiere. Me comprometo a cumplir con todas mis responsabilidades y a participar en el programa de mentoría.

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

Firma de él o la estudiante

Hacer llegar a la oficina del Seminario Teológico Anna Sanders, al correo electrónico infantiljuvenil.annasanders@gmail.com , junto con todos los documentos requeridos.

Última revisión Julio 2020