



Seminario Teológico Anna Sanders

El Concilio Nacional de las Asambleas de Dios, A. R.
Registro Constitutivo SGAR/164/93

Solicitud de Reingreso

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 actual:

7. Domicilio:

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

II. ESCOLARIDAD

1.- El último grado de estudios o si estudia actualmente ¿cuál es el grado?

III. AREA OCUPACIONAL

1. Trabaja secularmente: Sí () No ()

En caso de sí ¿cuál empresa? _____ puesto: _____

IV. AREA ESCOLAR

1.- ¿Debe alguna materia? Sí () No ()

¿Cuál? _____ Maestro (a): _____

2.- ¿Liquidó totalmente su cuenta? Sí () No ()

En caso de que no, ¿Cuánto debe? _____ (no será autorizada en caso de no liquidar su adeudo)

3.- Describa sus actividades ministeriales (especialmente con los niños).

5. Explique algún cambio relacionado con su vida en los dos últimos meses (cambio de domicilio, iglesia, estado civil, trabajo, salud, noviazgo)

V. AREA RELACIONADA CON SU EXPERIENCIA CRISTIANA

1. ¿Ha recibido el bautismo con el Espíritu Santo con la evidencia inicial de hablar en otras lenguas? SÍ () NO ()	
2. Cuál es su ministerio y trabajos que desempeña actualmente en su iglesia:	
3. Describa su vida devocional privada (frecuencia, elementos, tiempo, planes y significado para su vida):	

VI. AREA RELACIONADA CON SU SALUD ACTUAL:

1. ¿Cómo es su salud general?
- () Excelente () Regular
() Muy Bien () Mala
2. ¿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