



# Seminario Teológico Anna Sanders

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

## Solicitud de Reingreso Modalidad Nocturno

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

### PROGRAMA DE CAPACITACIÓN MINISTERIAL

Turno: \_\_\_\_\_ Grado al que pasa: \_\_\_\_\_ Campus: \_\_\_\_\_

#### 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.

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 ( ) ¿Fecha? \_\_\_\_\_ 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

( ) Muy Bien

( ) Regular

( ) 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 el o la estudiante

Hacer llegar a la oficina del Seminario Teológico Anna Sanders, al correo electrónico [nocturno.annasanders@gmail.com](mailto:nocturno.annasanders@gmail.com), junto con todos los documentos requeridos.

**Revisión julio 2020**