

SOLICITUD DE PRIMER INGRESO MODALIDAD DIURNO

Ciudad de México, a _____ de _____ de _____

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN MINISTERIAL

Leer con cuidado y llenar. Hacer llegar a la oficina del Seminario Teológico Anna Sanders en forma digital, al correo electrónico diurno.annasanders@gmail.com, juntamente con los documentos requeridos. No se deberá enviar documentación incompleta, ni por separado.

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	Nº Ext.	Nº 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 lleva actualmente: _____

III. ÁREA OCUPACIONAL

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

IV. ÁREA 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. ÁREA 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):	
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 del Instituto Bíblico Anna Sanders?

2. ¿Por qué quiere usted ingresar al Instituto Bíblico Anna Sanders?

3. ¿En qué área de ministerio tiene usted especial interés?
- () Pastorado () Enseñanza () Evangelismo () Aconsejamiento
 () Misiones Domésticas (Grupos Étnicos) () Misiones Extranjeras
 () Plantación de Iglesias
 () Adoración y Música
 () Otro Explique:
4. ¿Cuánto tiempo tiene para estudiar?
- () Menos de 3 horas diarias
 () 3-5 horas diarias
 () Más de 5 horas diarias
5. ¿Existe algún obstáculo que pueda impedir su cumplimiento del programa en este año?
- () Sí Explique:
 () No

VI. ÁREA 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 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

Revisión Julio 2020