



SEMINARIO TEOLÓGICO ANNA SANDERS

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

SOLICITUD DE PRIMER INGRESO

Ciudad de México, a ____ de _____ del _____

Leer con cuidado y llenar la solicitud. Hacer llegar a la oficina del Seminario Teológico Anna Sanders en forma digital, al correo electrónico inscripciones.annasanders@gmail.com, juntamente con los documentos requeridos.

Elija el **Programa** que desea estudiar:

<input type="checkbox"/>	Ministerial Diurno
<input type="checkbox"/>	Ministerial Fin de Semana
<input type="checkbox"/>	Ministerial Nocturno a Distancia (En línea)
<input type="checkbox"/>	Capacitación Integral para Maestros de Niños
<input type="checkbox"/>	Capacitación Integral para Líderes Juveniles
<input type="checkbox"/>	Diplomado en Tanatología Bíblica
<input type="checkbox"/>	Licenciatura en Educación Teológica o Ministerial

Fotografía reciente, de frente, fondo blanco

I. DATOS PERSONALES

1. Nombre Completo:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

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	Alcaldía/Municipio

Estado	C.P.	Teléfono-Casa	Teléfono-Trabajo	Celular

Correo (s) Electrónico (s):	
------------------------------------	--

II. ESCOLARIDAD

GRADO	AÑOS CURSADOS	¿CONCLUYO?		COMENTARIOS
		SI	NO	
Primaria				
Secundaria				
Preparatoria				
Carrera Comercial				
Licenciatura				
Diplomados				
Otras:				

Estudios que lleva actualmente: _____

III. ÁREA OCUPACIONAL

1. Trabaja actualmente: 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 del sistema familiar?

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

V. ÁREA RELACIONADA CON SU EXPERIENCIA CRISTIANA

1. Fecha de su encuentro con Cristo y nuevo nacimiento:							
2. ¿Ha sido bautizado en agua?		SI		NO		Iglesia:	
Lugar:					Fecha:		
3. ¿Ha recibido el bautismo con el Espíritu Santo con la evidencia inicial de hablar en otras lenguas?				SI		NO	
						Fecha:	
4. ¿Con cuánta frecuencia lee la biblia?							
5. ¿Con cuánta frecuencia ora usted?							
6. Nombre de su Iglesia:							
7. Movimiento/Denominación:							
8. Número aproximado de miembros:							
9. Tiempo de Membresía:							
10. Clase de Membresía:							
11. Dirección de su Iglesia:							
12. Teléfonos:							
13. Cargos y trabajos que desempeña actualmente en su iglesia:							
• Maestro de Escuela Dominical		Grupo:					
• Grupo de Alabanza		Instrumento (s) que toca:					
• Dirección de Cultos		• Cuerpo Ejecutivo					
• Diácono		• Ujier					
• Líder de Jóvenes		• Líder de Damas					
• Líder de Varones		• Evangelismo					
• Visitación		• Predicación					
• Otro Explique:							

DATOS DE SU PASTOR

Nombre:	
Teléfono (s):	
Correo electrónico:	

VI. DATOS RELACIONADOS CON SU LLAMAMIENTO AL MINISTERIO

1. ¿Cómo se enteró del Seminario Teológico Anna Sanders?

2. ¿Por qué quiere usted ingresar al Programa del Seminario Teológico Anna Sanders?

3. Indique las áreas ministeriales de su interés

Pastoral	
Enseñanza	
Evangelismo	
Aconsejamiento	

Misiones Transculturales	
Plantación de Iglesias	
Adoración y Música	
Otro Explique:	

4. Indique el tiempo disponible para estudiar

Mas de 5 horas diarias	
3 a 5 horas diarias	
Menos de 3 horas diarias	

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

SI _____ Explique: _____

No _____

VII. ÁREA RELACIONADA CON SU SALUD ACTUAL:

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:**

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 e integrarme a la visión y los valores de esta comunidad académica y teológica.

Estoy dispuesto (a) a someterme a la disciplina espiritual y académica que mi formación ministerial integral requiere. Me comprometo a cumplir con tareas, proyectos, preparación de exámenes, asistencia fiel a las clases y a participar en las actividades del Seminario.

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

Firma de el o la estudiante