



SEMINARIO TEOLÓGICO ANNA SANDERS

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

SOLICITUD DE REINGRESO

Ciudad de México, a ____ de _____ del _____

LICENCIATURA EN EDUCACIÓN TEOLÓGICA O MINISTERIAL

Campus: _____ Turno: _____ Grado al que pasa: _____

I. DATOS PERSONALES

1. Nombre Completo:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
------------------	------------------	------------

Fotografía reciente, de frente, fondo blanco

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 de casa	Teléfono de Trabajo	No. de Celular
--------	------	------------------	---------------------	----------------

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

II. ESCOLARIDAD

1. Último grado de estudios				
2. ¿Estudia actualmente?	SI		NO	
3. ¿En dónde?				

III. ÁREA OCUPACIONAL

1. Trabaja secularmente:

SI		NO	
----	--	----	--

Nombre de la empresa:		Puesto:	
-----------------------	--	---------	--

IV. INFORMACIÓN ACADÉMICA

1.- ¿Debe alguna materia? SI _____ NO _____

Materia	Maestro (a):

2.- ¿Liquidó totalmente su cuenta?

SI		NO	
----	--	----	--

Indique el monto de su adeudo	\$	
-------------------------------	----	--

Nota: Su solicitud no será autorizada en caso de no liquidar su adeudo.

3.- Describa sus actividades ministeriales.

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

V. ÁREA RELACIONADA CON SU EXPERIENCIA CRISTIANA

1. ¿Ha recibido el bautismo con el Espíritu Santo con la evidencia inicial de hablar en otras lenguas?

SI		NO	
Fecha:			

2. ¿Cuál es su ministerio y trabajos que desempeña actualmente en su iglesia?

3. Describa su vida devocional privada (frecuencia, tiempo, elementos, planes y significado para su vida).

VI. ÁREA RELACIONADA CON LA SALUD:

1. ¿Cómo evalúa su salud en general?

Excelente	
Muy Bien	
Regular	
Mala	

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, a concluir con el programa de Licenciatura y a entregar tesis o proyecto ministerial para graduarme.

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

Nota: Hacer llegar a la oficina del Seminario Teológico Anna Sanders, al correo electrónico inscripciones.annasanders@gmail.com

Revisión mayo 2024.