



INSTITUTO BÍBLICO POR CORRESPONDENCIA
"PBRO.MANUEL BUSTAMANTE P."

DEL CONCILIO NACIONAL DE LAS ASAMBLEAS DE DIOS. A.R.
SGAR-164/93

Emilio Carranza 1321 Note. Col. Treviño,
Monterrey, N.L. C.P. 64570
TEL. 01 (81) 83 74-75-46
e-mail: institutobustamante@hotmail.com



SOLICITUD DE INGRESO

INFORMACIÓN GENERAL

APELLIDO PATERNO: _____ MATERNO: _____ NOMBRE: _____
DIRECCION: CALLE _____ No. _____ COL. _____ CIUDAD _____
C.P. _____ ESTADO _____ PAIS _____ TEL. () _____ E-MAIL _____
FECHA DE NACIMIENTO _____ ESTADO CIVIL _____ OCUPACION _____
FECHA ACTUAL _____

INFORMACIÓN FAMILIAR

NOMBRE DE SUS PADRES _____
NOMBRE Y OFICIO DE SU CONYUGE _____
¿ES CREYENTE? ____ . ¿LE APOYA EN SU LLAMADO? ____ NOMBRE DE SUS HIJOS: _____
_____ ¿TIENE USTED COMPROMISOS MORALES DE SU VIDA PASADA? _____
SI SU RESPUESTA ES AFIRMATIVA, EXPLIQUELO. _____
¿COMO CONSIDERA EL ESTADO ESPIRITUAL DE SU FAMILIA? _____

INFORMACIÓN ESPIRITUAL

FECHA DE CONVERSIÓN _____ LUGAR _____ FECHA DE BAUTISMO EN AGUA _____
FECHA DE BAUTISMO EN EL ESPIRITU SANTO _____ IGLESIA A LA QUE PERTENECE _____
DENOMINACION O A.R.: _____ CARGO QUE DESEMPEÑA _____
NOMBRE, DIRECCIÓN Y TEL. DE SU PASTOR _____
_____ ¿HA TENIDO CONFLICTOS EN SU IGLESIA LOCAL? ____ SI SU RESPUESTA ES AFIRMATIVA, EXPLIQUELO _____
_____ DESCRIBA COMO ES SU VIDA DEVOCIONAL _____
¿TIENE USTED LLAMADO ESPECIFICO A ALGUN MINISTERIO? _____ ¿CÚAL? _____

INFORMACIÓN MINISTERIAL

SI ES USTED PASTOR, NOMBRE DE LA IGLESIA QUE PASTOREA _____ A.R. _____

AÑOS EN EL MINISTERIO _____ CARGOS QUE HA DESMPEÑADO _____

NOMBRE DE SU SUPERIOR ECLESIAÍSTICO _____ CARGO _____

DIRECCIÓN Y TEL. _____

INFORMACIÓN ACADEMICA

GRADO DE ESTUDIOS TERMINADOS: PRIMARIA _____ SECUNDARIA _____ PREPARATORIA _____ LICENCIATURA _____

¿HA PERTENECIDO A OTRO INSTITUTO BIBLICO? NO ___ SI ___ ¿A CUAL? _____

(SI FUE ESTUDIANTE: PARA SU REINGRESO DEBE PRESENTAR KARDEX, MATRICULA Y CARTA DE NO ADEUDOS)

DOCUMENTOS QUE DEBERAN ANEXARSE

- COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO
- COPIA DEL ACTA DE MATRIMONIO (SI ES CASADO)
- COPIA DEL CERTIFICADO DE BAUTISMO EN AGUA O CONSTANCIA EQUIVALENTE.
- COPIA DEL ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS. (DIPLOMA O CERTIFICADOS)
- EL TESTIMONIO DE SALVACIÓN (UNA PAGINA)
- EL TESTIMONIO DE SU LLAMADO (UNA PAGINA)
- CONSTANCIA DE MEMBRESÍA DE LA IGLESIA A LA QUE PERTENECE
- CARTA DE RECOMENDACIÓN DE SU PASTOR, O DE SU SUPERIOR, (en caso de que usted sea el Pastor)
- 2 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL A COLOR.

RECOMENDACIONES

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DE SU PASTOR
O SU SUPERIOR ECLESIASTICO

AVAL PARA PAGOS DE ESTUDIOS

**CERTIFICO LA VERACIDAD DE MIS RESPUESTAS ENTENDIENDO QUE CULQUIER INFORMACIÓN FALSA PUEDE AFECTAR MI POSICIÓN COMO ALUMNO DEL INSTITUTO.
ME COMPROMETO A CUMPLIR MIS RESPONSABILIDADES ACADEMICAS, ESPIRITUALES, MORALES Y FINANCIERAS.
Y ASIMISMO RESPETAR Y CUMPLIR CON LAS NORMAS DEL INSTITUTO.**