

ITPET

Instituto Teológico Pentecostal El Tabernáculo, Inc.



Plantel de: _____

Solicitud de Admisión

AÑO ESCOLAR: _____

Fecha de hoy: _____

Nombre: _____
Apellido 1er Nombre Inicial

Sexo: _____

Dirección: _____
Numero Calle

Ciudad Estado Código postal

Teléfono casa: _____ Celular: _____

Fecha de nacimiento: _____ Estado civil: _____

Correo electrónico: _____

Coloque una foto
2x2" aquí

Información de Iglesia que Pertenece

Nombre de la iglesia que pertenece: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Nombre del pastor: _____

Años de convertido: _____ Bautizado () Sí () No

Explique porqué desea estudiar en este
Instituto: _____

¿Desempeña alguna posición dentro de su iglesia? () Sí () No _____

Posición

¿Es usted pastor (a)? Sí () No () Nombre del concilio _____

¿Desempeña alguna posición ministerial? Sí () No () Posición: _____

Información Educativa

¿Graduado de escuela superior? Sí () No () GED _____

Nivel académico más alto alcanzado (grado): _____

Estudios universitario: 1 2 3 4 Área de estudio: _____

Graduado _____ Nombre Universidad: _____

Estudios Post graduados: MA _____, PhD _____ Graduado _____

Escuela Teológica: años _____ Nombre: _____

Fecha de graduación: _____ Grado Adquirido: _____

Si desea que se considere alguna información antes mencionada, deberá presentar evidencia de la misma (transcripciones, diplomas, certificaciones).

Programa de estudios al que usted desea ser admitido:

Programa regular: 1er _____ 2do _____ 3er _____ 4to _____

Semestre: 1er _____ 2do _____

Al firmar esta solicitud, doy fe que lo arriba expresado es lo correcto y que acepto las normas y políticas del **Instituto Teológico Pentecostal El Tabernáculo**, de ser aceptado como estudiante. También afirmo que acepto la declaración de fe de la Organización de Iglesias de Cristo Misionera El Tabernáculo y que la misma constituye mis valores, principios y convicciones.

Firma del estudiante _____ Fecha _____

Firma del pastor _____ Fecha _____

Firma del padre _____ Fecha _____

Solo para menores entre las edades de 16 a 17 años

Esta solicitud debe ser acompañada con la cuota de registro de \$60.00 no reembolsable.

Para uso oficial del Instituto Teológico Pentecostal El Tabernáculo

Aceptado _____ Rechazado _____ Revisado por _____

Fecha _____ Número de estudiante asignado _____