

Espacio para
Fotografía



ESTANDARTE PARA LAS NACIONES
CAPACITACIÓN INTEGRAL DE INSTRUCCIÓN BÍBLICA
AMISTAD PUEBLA
CHRIST FOR THE NATIONS INSTITUTE

PERÍODO EN EL QUE INICIA SU INSTRUCCIÓN:

» **Modalidad.**

Matutino.
Vespertino.
Intensivo.
Online.

» **Periodo.**

Invierno.
Primavera.
Verano.
Otoño.

» FORMA DE ADMISIÓN.

DATOS PERSONALES.

Fecha: _____
DÍA MES AÑO

Nombre: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S) Sexo: F M

Dirección:

CALLE NO. COLONIA CIUDAD ESTADO PAÍS C.P.

Teléfono: (_____) _____ Cel: (_____) _____ Correo: _____
CLAVE NÚMERO CLAVE NÚMERO

Estado Civil: Soltero Casado Viudo Divorciado Separado Vuelto a casar

Edad: _____. Fecha de Nacimiento: _____. Lugar de Nacimiento: _____.

¿Ha estudiado en ESPANA previamente? Si No. Si es Si, ¿Cuándo fue el último período? _____.

Nombre de la congregación a la que asiste: _____.

Nombre del Director o Pastor: _____.

Dirección de la congregación: _____.

¿Asiste regularmente? Si No. ¿Es usted miembro de la congregación? Si No.

¿Ha recibido a Cristo como su Salvador personal? Si No. ¿En qué fecha? _____.

¿Ha recibido el Bautismo en el Espíritu Santo de acuerdo a Hechos 2:4? Si No.

¿Ha recibido el Bautismo en agua? Si No.

Cite los ministerios en los que ha participado: _____.

DATOS FAMILIARES:

Información del padre o tutor.

Nombre: _____ ¿Vive? Si No.

Dirección: _____ (_____) _____ Ocupación _____
CALLE Y NO. COLONIA CIUDAD ESTADO C.P. CLAVE TELÉFONO

Información de la madre.

Nombre: _____ ¿Vive? Si No.

Dirección: _____ (_____) _____ Ocupación _____
CALLE Y NO. COLONIA CIUDAD ESTADO C.P. CLAVE TELÉFONO

Información de su conyuge (si es casado).

Nombre del esposo (a): _____ Edad _____ Ocupación _____.

Información de sus hijos (si los tiene).

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo: F M

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo: F M

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo: F M

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo: F M

DATOS ESCOLARES.

NIVEL	NOMBRE DE LA ESCUELA	PERIODO CURSADO	¿GRADUADO?	
Secundaria			Si	No
Preparatoria			Si	No
Universidad			Si	No
Otros			Si	No

DATOS LABORALES.

NOMBRE DE LA EMPRESA	DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	PERIODO DE LABORES	ACTIVIDADES REALIZADAS

DATOS FINANCIEROS.

¿Cómo planea financiar sus estudios en ESPANA? _____.
 Recibirá ayuda económica de parte de: Su congregación. Su familia. Algunos amigos. Otros.

Esta parte debe ser llenada por la persona responsable del financiamiento de los estudios del solicitante.

En acuerdo a lo anterior, me comprometo a cubrir los gastos del financiamiento de los estudios de _____ en ESPANA, para lo cual aceptamos todas las condiciones de pago del mismo instituto.

_____ a _____ de _____ de _____.
 CIUDAD ESTADO DÍA MES AÑO

Nombre del responsable: _____.

Relación con el solicitante: _____.

Dirección del responsable: _____. Teléfono: _____.

Firma: _____.

ACEPTACIÓN.

Acepto que mis datos personales sensibles, información patrimonial y financiera sean tratados como se establece en el aviso de privacidad.

Nombre del alumno: _____.

Fecha: _____. Firma: _____.

**2 FOTOGRAFÍAS A COLOR
TAMAÑO INFANTIL**

Coloque en un sobre sus fotografías y engrápelas en esta sección.
(Sólo modalidad presencial)

*** Para el Centro Cristiano "Estandarte Para Las Naciones" A.R., la confidencialidad de sus datos personales es indispensable, por lo tanto, serán tratados conforme a lo establecido en nuestro Aviso de Privacidad. Consúltelo en nuestra página web www.institutoespana.org. Calle la Hacienda No. 4401-B. Col. Santiago Momoxpan. San Pedro Cholula, Pue. | Teléfono: (222) 303 02 08 | Fax: (222) 285-06 44 | Correo: espana@amistaddepuebla.org