

EXPERIENCIA CRISTIANA

1. ¿Cuántos años hace que usted ha nacido de nuevo como cristiano según Juan 3:1-7? _____
2. ¿Ha recibido usted El Espíritu Santo según Hechos 2:4? Sí ___ No ___ ¿Cuándo? _____
3. ¿Ha sido usted bautizado en aguas? Sí ___ No ___ ¿Cuándo? _____

Nombre de la Iglesia en donde asiste: _____

Dirección: _____ (____) _____ - _____
de Calle Ciudad Estado Código postal Teléfono

Posición presente en la Iglesia: _____

INFORMACIÓN DE EMPLEO

1. ¿Está empleado? Sí ___ No ___
2. Nombre del empleador: _____

Dirección: _____ (____) _____ - _____
de Calle Ciudad Estado Código postal Teléfono

3. ¿En caso de emergencia, a quien podemos llamar?
Nombre: _____ Dirección: _____
Teléfono: (____) _____ - _____ Relación: _____

Solo Para el Pastor

1. Nombre de Iglesia: _____ Denominación _____
Dirección: _____ (____) _____ - _____
de Calle Ciudad Estado Código postal Teléfono

2. Nombre del Pastor: _____
Dirección: _____ (____) _____ - _____
de Calle Ciudad Estado Código postal Teléfono

3. ¿Sabe usted algún motivo por lo cual el solicitante no debe ser admitido(a) a este Instituto? Sí ___ No ___
Si es sí, por favor de proveer una explicación por escrito aparte.
4. ¿Respalda el testimonio del estudiante? Sí ___ No ___
5. ¿Notificara usted cuándo el solicitante demuestre cambio espiritual? Sí ___ No ___
6. ¿Se hará responsable la Iglesia de cumplir con la deuda del estudiante? Sí ___ No ___

LO SIGUIENTES TOPICOS EN ADICION CON LA APLICACIÓN, DEBEN SER SOMETIDOS:

1. \$50.00 – Costo de la Aplicación (1^{ra} Matrícula)
2. Transcripción del previo Instituto Bíblico
3. Fotografía personal con aplicación.

Yo certifico en lo mejor de mi conocimiento, que todas mis repuestas en esta aplicación son correctas. Yo me comprometeré a cumplir con las reglas y regulaciones del Distrito Hispano Del Este del Instituto Bíblico de Las Asambleas de Dios.

Firma del Pastor

Fecha

Firma del Estudiante

Fecha