

Espacio para
Fotografía



PERIODO DE INSTRUCCIÓN:

Modalidad.	Periodo.
Matutino.	Invierno.
Vespertino.	Primavera.
Intensivo.	Verano.
Online.	Otoño.

» FORMA DE ADMISIÓN.

Fecha. _____
 DÍA MES AÑO

DATOS PERSONALES.

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

Dirección:

_____ .
 CALLE NO. COLONIA CIUDAD ESTADO PAÍS C.P.

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

Facebook: _____ . Instagram: @ _____ . Twitter: @ _____

Estado Civil: Soltero. Casado. Viudo. Divorciado. Separado. Vuelto a casar.

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

¿Ha estudiado en ESPAÑA 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

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.
(Excepto modalidad Online)