



INSTITUTO TEOLÓGICO ASAMBLEA DE IGLESIAS CRISTIANAS, INC.



DISTRITO/CAMPO MISIONERO: _____
RAMA: _____

SOLICITUD DE INGRESO A ITAIC

Favor llenar la solicitud en letra de molde o a maquina

Nombre del solicitante:		Tel.: () -
Dirección:		
Ciudad _____		Estado _____ Zona postal: _____
Edad:	Fecha de nacimiento: ____/____/____ (día) (mes) (año)	Estado civil: ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Viudo
Preparación académica:	Miembro de la Iglesia:	
Pastor:	Dirección de la Iglesia:	
Fecha de conversión: ____/____/____ (día) (mes) (año)	Bautizado en agua según la regla apostólica: ☐ SI ☐ NO Bautizado con el Espíritu Santo: ☐ SI ☐ NO Ha estudiado anteriormente en algún instituto bíblico: ☐ SI ☐ NO (Si su respuesta es afirmativa, sírvase a brindar la siguiente información:) Nombre de la institución: _____ Dirección: _____ _____	

Firma del Estudiante

Para ser llenado por el Pastor

- 1) Certifico que el solicitante es miembro activo, de buen testimonio y cumple con sus obligaciones y deberes en la iglesia.
- 2) Reconozco que la prioridad durante lunes y miércoles para este estudiante es asistir a clases.

Nombre del Pastor (letra de molde)

Firma del Pastor

Fecha

USO OFICIAL

Aceptado [] Rechazado []
Matrícula \$ _____
Oficial: _____
Fecha _____