

# Solicitud de ingreso

## Primer Nivel: Formación ministerial



---

### Datos Personales

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_  
Estado civil: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Ocupación/ profesión: \_\_\_\_\_

---

### Experiencia escolar

Señale cuál es el nivel académico que ha alcanzado

- No terminé la secundaria       Algunos cursos universitarios  
 La secundaria                       Licenciatura en \_\_\_\_\_  
 Escuela vocacional                   Maestría, doctorado

¿Ha estudiado un curso bíblico formal? ¿Cuál? \_\_\_\_\_

---

### Experiencia espiritual

Nombre de la iglesia a que asiste \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Denominación \_\_\_\_\_ ¿Es miembro usted?  sí  no

¿Cuánto tiempo ha asistido? \_\_\_\_\_ Pastor \_\_\_\_\_

¿Cuáles son los puestos o cargos que desempeña en la iglesia?

\_\_\_\_\_

¿Cuáles son los puestos o cargos que ha desempeñado en el pasado en esta u otras iglesias?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

## Experiencia espiritual

Describe la experiencia de tu "nuevo nacimiento"

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Describe la razón por la cual quisieras estudiar en INSTE

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
*Fecha y firma del solicitante*

### Para ser llenado por el pastor del solicitante:

Doy fe que hasta el máximo de mis conocimientos, el solicitante cumple con los siguientes requisitos para ingresar en el Primer Nivel de INSTE

Ha nacido de nuevo y muestra señales de crecimiento espiritual  sí  no

Es fiel en asistencia y servicio a la iglesia  sí  no

Ha cumplido (o cumplirá) 16 años antes del comienzo del semestre  sí  no

Si todavía está en la secundaria, tendrá que presentar una carta de autorización de parte de sus padres

**Si usted está conforme con que el/la solicitante estudie en el Primer Nivel de INSTE, haga el favor de firmar esta solicitud**

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_