



Instituto Bíblico Sion (IBS)



Fecha de Solicitud: _____

Información Personal

Nombre Completo _____

Dirección _____

Teléfono _____ Celular _____

Correo electrónico _____

Nacionalidad _____

Fecha de nacimiento día _____ / mes _____ / año _____

Estado Civil

Casado Soltero Acompañado Separado Divorciado Casado más de una vez Viudo

Otro _____

Si tiene hijos, indique cuántos _____

Iglesia a la que Asiste

Nombre de la iglesia a la que asiste _____

¿Cuánto tiempo lleva asistiendo? _____

Dirección de la Iglesia _____

Nombre del Pastor _____

Teléfono _____

*Envía tu luz y tu verdad; éstas me guiarán;
Me conducirán a tu santo monte, Y a tus moradas.*

Experiencias Espirituales

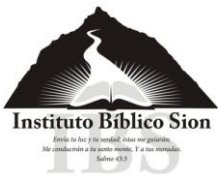
¿Es nacido de nuevo? Si _____ No _____ Año: _____ *Salv* ¿Es bautizado en agua? Si _____ No _____ Año _____

¿Es bautizado en el Espíritu Santo? Sí _____ No _____ Año _____

¿Ha servido en alguna área de su iglesia? Si _____ No _____

En cuál (es): _____

Actualmente cuál (es): _____



Instituto Bíblico Sion (IBS)



Información sobre su Trabajo

Nombre de la Empresa

Empleador actual

Dirección del Trabajo

Teléfono del trabajo _____ Cargo que ocupa _____

Profesión u Oficio _____

Información Educativa

Nivel Académico Completo: Educación básica () Bachillerato Técnico () Bachillerato ()
Universitario () Otros

¿Está estudiando actualmente? Si () No () Explique

Si ha asistido a otro instituto o seminario bíblico, indique el nombre: _____

Se graduó: Sí () No () Año _____

¿Cómo va a cubrir el costo de sus estudios?

Personalmente () Me apoyará mi familia () Me apoyará mi iglesia () Otros ()

¿Por qué desea estudiar?

¿Cómo supo del Instituto Bíblico?



Instituto Bíblico Sion (IBS)



Para Pastores o Ministros

Por favor, conteste lo que está dentro de este cuadro, únicamente si usted es Pastor o Ministro de Dios.

Ha sido ordenado como: Pastor _____ Ministro _____

Si es otro ministerio o cargo indique cuál _____

¿Quién lo ordenó? _____

¿Cuántas personas asisten a su congregación? _____

¿Cuánto tiempo tiene en el ministerio? _____

¿Ha ministrado en otra denominación? Sí () No () ¿Cuál? _____

¿Qué cargo desempeña actualmente? _____

Firma del Solicitante

Habiendo entendido los requisitos de admisión, afirmo que he contestado fielmente las preguntas de este formulario y solicito que me acepten como estudiante.

Después de haber entregado esta solicitud, favor contactarse con las oficinas del IBS cuanto antes para conocer su resultado y completar sus trámites.

Uso exclusivo del Instituto Bíblico

Fecha de recibida la solicitud ____ / ____ / ____ Responsable: _____

Solicitud Aprobada: ____ Solicitud Denegada: ____

Fecha: ____ / ____ / ____

Razones por la que fue denegada:

*Envía tu luz y tu verdad; éstas me guiarán;
Me conducirán a tu santo monte, Y a tus moradas.*

Salmo 43:3

Observaciones: