

# Instituto Teológico por Extensión

Apdo. 10.064. 04080 - Almería • Teléfono: 950206300 • e-mail: info@inste.info

I NIVEL: EDUCACIÓN CRISTIANA  
Solicitud de Ingreso

## I. DATOS PERSONALES (en letra MAYUSCULA)

(Ponga el nombre tal como quiere que aparezca en el certificado)

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ . Nº. \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Teléfono Móvil \_\_\_\_\_ Teléfono casa \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Sexo: M\_\_ F\_\_ Nacimiento: \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Estado Civil A. Soltero/a \_\_\_\_\_ D. Viudo/a \_\_\_\_\_ B. Casado/a \_\_\_\_\_ E. Divorciado/a \_\_\_\_\_

Nombre del cónyuge: \_\_\_\_\_

Cuantos hijos tiene bajo su dependencia económica: \_\_\_\_\_



## II. DATOS DE EMPLEO

Ocupación/Profesión: \_\_\_\_\_ Cuántas horas trabaja Ud. por semana? \_\_\_\_\_

Lugar de empleo: \_\_\_\_\_

## III. EXPERIENCIA ESCOLAR

Cuál fue el último año escolar que cursó? \_\_\_\_\_

Ha estudiado anteriormente algún curso bíblico formal? \_\_\_\_\_ Cuál? \_\_\_\_\_

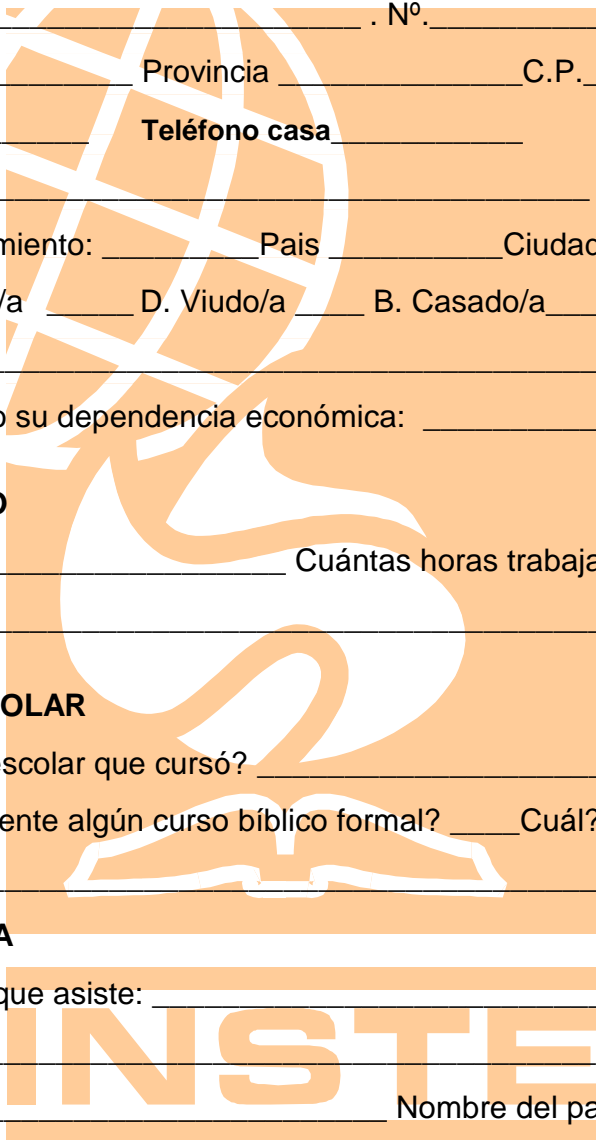
## IV. DATOS DE IGLESIA

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

Dirección: \_\_\_\_\_

Denominación: \_\_\_\_\_ Nombre del pastor \_\_\_\_\_

Por cuánto tiempo ha asistido a esta iglesia? \_\_\_\_\_ Es Ud. miembro? \_\_\_\_\_



**V. EXPERIENCIA ESPIRITUAL**

Describa la experiencia de su “Nuevo nacimiento”. Incluya fecha y lugar:

---

---

---

---

---

---

---

---

Ha sido Ud. bautizado/a en agua? \_\_\_\_\_ Cuándo? \_\_\_\_\_

Cuáles son los ministerios o responsabilidades que ha desempeñado o desempeña en su iglesia?

- Actual \_\_\_\_\_
- Pasado \_\_\_\_\_

Diga la razón por la cual quisiera Ud. estudiar en INSTE: \_\_\_\_\_

---

---

**SOLICITANTE:** Firme esta solicitud y entréguelo a su pastor para que la firme.

Firma del Pastor:

**Compromiso de estudio y de no Fotocopiar**

Todos los materiales de INSTE tienen Copirayd © y están registrados ®, por lo que a la firma de esta inscripción se compromete a no fotocopiar o reproducir de ninguna forma los materiales de estudio de INSTE sin el debido permiso de los autores. Así también seguir las pautas de estudio programadas por INSTE, sin las cuales no podrá acceder a su certificación.

Firma del solicitante:

Fecha: ...../...../.....