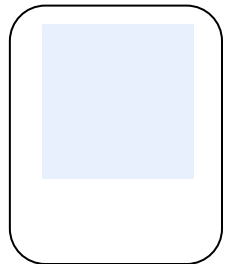




SEMINARIO NAZARENO DE LAS AMÉRICAS

MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA RELIGIÓN Solicitud de Ingreso



Centro de Estudios

País: _____

Distrito: _____

Sede Central SENDAS

Centro (indicar):

Mención de estudio:

Desarrollo de la Iglesia

Orientación de la Familia

Estudios Interculturales

Datos Personales

Sexo: Femenino Masculino

<i>Datos según acta de Nacimiento</i>		Nombre(s):		Primer Apellido:		Segundo Apellido:	
Dirección física completa:							
Ciudad:		Provincia/Depto./Estado:		País:		Código Postal:	
Teléfonos (con códigos de país y ciudad): Casa: Móvil: Otro teléfono para emergencias:				Skype: E-mail:			
Nacionalidad:		Tipo de identificación:		No. documento de identificación:			
País de nacimiento:				Fecha de nacimiento:			
Estado civil: <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado							
Nombre del cónyuge:					Nº de hijos dependientes:		
Tiene algún padecimiento o enfermedad: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				¿En algún momento padeció un problema emocional ó psicológico? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			

Afiliación Eclesiástica

Iglesia local a la que asiste y ministra:		Desde que año:	
Nombre del pastor:		Denominación / Afiliación: (si es aplicable)	
Teléfonos (con códigos de país y ciudad): Casa: Móvil:		Correo electrónico del pastor/iglesia:	
Dirección de la Iglesia País: Provincia/Dpto/Estado: Código Postal			
Distrito eclesiástico (si es nazareno)			
¿Es miembro activo de la iglesia local? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			

¿Es miembro en plena comunión de la Iglesia del Nazareno?
 Sí No Desde que año: _____

¿Posee usted credenciales ministeriales?
 Presbítero ordenado Diácono ordenado Ministro con licencia local
 Ministro con licencia distrital Licencia de predicador local Otro: _____

Ministerio actual: _____

Indique el área de ministerio al cuál siente llamado:
 Ministerio pastoral Ministerios urbanos Educación cristiana
 Evangelismo Educación teológica Consejería
 Misiones Desarrollo comunitario
 Otro (especifique): _____

Datos educacionales

Si ha estudiado en otras instituciones de educación teológica mencione los nombres a continuación (empezando por la más reciente):

Nombre:	Título obtenido:	año:
Nombre:	Título obtenido:	año:
Nombre:	Título obtenido:	año:

Marque todos los niveles que ha completado y transcriba el nombre completo de los títulos que ha obtenido:

<input type="checkbox"/> Primaria (1º a 6º año)	<input type="checkbox"/> Ciclo básico (7º a 9º año)	<input type="checkbox"/> Educación Media (11º a 12º año)
---	---	--

Años aprobados: _____	Años aprobados: _____	Años aprobados: _____
-----------------------	-----------------------	-----------------------

Título de Bachiller Universitario en:
Nombre de la institución: _____ Año de inicio: _____ Año de fin: _____

Título de Licenciatura en:
Nombre de la institución: _____ Año de inicio: _____ Año de fin: _____

Título de Maestría en:
Nombre de la institución: _____ Año de inicio: _____ Año de fin: _____

Título de Doctorado en:
Nombre de la institución: _____ Año de inicio: _____ Año de fin: _____

Otro (especifique): _____
Nombre de la institución: _____ Año de inicio: _____ Año de fin: _____

¿Actualmente realiza otros estudios? Sí No Especifique: _____

Maneja los paquetes básicos de cómputo: Sí No ¿Qué programas? _____

Tiene acceso a internet: Sí No ¿Con cuánta frecuencia ingresa? _____

¿Tiene experiencia en el uso del internet y correo electrónico?: Sí No

Dominio del inglés: Lee _____% Habla _____% Comprende _____% Escribe _____%

Declaración de motivos

Describa brevemente los motivos para ingresar al programa:

Recomendaciones

Nombre de su pastor ó líder eclesiástico:

Nombre de la institución que representa:

Profesión o posición:

Teléfono:

E-mail:

Nombre de un docente teológico ó líder eclesiástico:

Nombre de la institución que representa:

Profesión o posición:

Teléfono:

E-mail:

Información de conducta

¿Alguna vez ha estado usted sentenciado o acusado por un delito criminal (delito grave o menor, excepto infracciones menores de tránsito)? Sí No

¿Alguna vez ha estado usted bajo disciplina por una iglesia, denominación u otra organización religiosa?

Sí No

Declaración de responsabilidad

Entiendo que SENDAS es una institución denominacional, conozco la declaración doctrinal de la institución y me comprometo a respetarla (<http://www.seminarionazareno.net/sendas/nuestra-fe>).

Certifico que la información proporcionada es cierta y completa; y de ser admitido como estudiante del SENDAS, me comprometo a cumplir las normas establecidas por la institución.

Firma del solicitante: _____

Fecha: _____

Documentación que se adjunta a la solicitud

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Solicitud de Ingreso completa y firmada | <input type="checkbox"/> Fotocopia del documento de identidad |
| <input type="checkbox"/> Recomendación de su superior eclesiástico | <input type="checkbox"/> Fotocopia del título de secundaria/preparatoria |
| <input type="checkbox"/> Recomendación de un líder/profesor teológico | <input type="checkbox"/> Fotocop. de título y notas bachillerato y licenciatura |
| <input type="checkbox"/> Una fotografía tamaño pasaporte | <input type="checkbox"/> Ensayo/Testimonio |