

CENTRO TEOLÓGICO MINISTERIAL

Distrito Sur de Texas UPCI
903 Heathfield Drive, Channelview, TX 77530



Aplicación de Ingreso

DATOS PERSONALES					
Apellido		Nombre		Fecha	
Dirección			Ciudad		
Estado		Código Postal	Tel #		
Cell #		E-mail			
Fecha de Nac		<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Femenino		
Semestre:	<input type="checkbox"/> Otoño	<input type="checkbox"/> Primavera	<input type="checkbox"/> 8 semanas	<input type="checkbox"/> 3 años	
Es Ud. Ministro? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Tiene Licencia?	<input type="checkbox"/> Local	<input type="checkbox"/> General	<input type="checkbox"/> Ordenación <input type="checkbox"/> Ninguno
Estado Civil:		<input type="checkbox"/> Soltero	<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> Divorciado	<input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado
Ha tenido problemas legales?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Explique al reverso.	
INFORMACION DE LA IGLESIA/PASTOR					
Nombre de la Iglesia:			Teléfono:		
Dirección:					
Afilación		<input type="checkbox"/> UPCI	<input type="checkbox"/> IPUH	<input type="checkbox"/> Apost	Años de Membrecía?
Nombre del Pastor:			Teléfono:		
Dirección:					
Ha Sido aprobado por su pastor para Asistir a CTM?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Explique al reverso.	
EN CASO DE EMERGENCIA					
Nombre:			Teléfono:		
Dirección:					
Relación:					
INFORMACION ESPIRITUAL					
Por qué quiere asistir a CTM?					
Describa actividades que desempeña en su Iglesia actualmente.					
Resuma su actual condición espiritual.					
EDUCACION					

Escuela Secundaria	Se graduó?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Instituto Bíblico	Se graduó?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Otro	Se graduó?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

REFERENCIAS

Por Favor Cite Tres Referencias:

Nombre:	Relación:
Teléfono ()	
Dirección:	
Nombre:	Relación:
Teléfono ()	
Dirección:	
Nombre:	Relación:
Teléfono ()	
Dirección:	

COSTO DE CLASES

El costo de las clases es de \$250.00. por estudiante \$350 por Pareja. Por favor haga su cheque a nombre de Centro Teológico Ministerial.

El costo de las clases individuales de \$50.00 por clase.

El costo de los libros es aproximadamente \$10.00 por unidad.

El costo de graduación es \$70.00.

REQUISITOS

- Ser Mayor de 18 años.
- Aceptar y seguir las normas de CTM.

FIRMA Y FECHA

Yo certifico que todas mis respuestas son verdaderas y completas. Yo entiendo que cualquier información falsa puede detener mi aceptación a Centro Teológico Ministerial.

Firma

Fecha