

SOLICITUD

Para uso exclusivo de la Oficina de Admisiones.

Fecha rec'd _____ Mat. rec'd _____

• • A _____ • R _____ • • Por _____

ESCRIBA A IMPRENTA O A MAQUINA

____ Estudiante Nuevo ____ Ex-alumno # _____

¿Cuándo planea asistir? • Enero • Julio • Año _____

Apellidos _____ Nombre(s) _____ Apellido de soltera(o) _____
 Dirección Actual _____ País _____
 Ciudad _____
 Teléfono (____) _____ Celular: (____) _____
 Dirección Permanente _____ País _____
 Ciudad _____
 Teléfono (____) _____ Correo Electrónico _____

DATOS PERSONALES

Sexo: • Masculino • Femenino. Estado civil: • Soltero • Casado • Separado • Divorciado • Viudo

Fecha del matrimonio: _____

Si se ha separado o divorciado, por favor indique la fecha: _____

Fecha de Nacimiento ____/____/____ Edad ____ Número de Identificación _____
 Mes Día Año

T.I. C.C. C.E.

Fecha de Graduación de Preparatoria/Bachillerato _____

Lugar de Nacimiento: Ciudad _____ Departamento _____ País _____

¿Es ciudadano de Colombia? • Sí • No ¿De qué país es ciudadano? _____

AREA ESPIRITUAL

¿Cuándo aceptó a Jesucristo como su Salvador personal? ____ / ____
 Mes Año

¿Ha tenido la experiencia de Hechos 2:4? • Sí • No

¿Asiste a alguna iglesia con regularidad? • Sí • No ¿Es miembro oficial? • Sí • No

Indique en qué ministerio(s) ha estado involucrado _____

Nombre de la Iglesia _____

Cobertura / Denominación _____

Nombre del pastor _____ Tel. (____) _____

Dirección de la Iglesia _____
 Calle Ciudad

Has cumplido alguna escuela de liderazgo o discipulado? Si No Cual?

Explica? _____

Has liderado una célula? -Si -No Por cuánto tiempo? _____

AREA FAMILIAR

Cónyuge:

Dado el caso, escriba el nombre del cónyuge _____ Esposo • Esposa •

Fecha de Nacimiento ____/____/____ Edad ____
 Mes Día Año

Ocupación _____

Hijos: Por favor responda lo siguiente, si su(s) hijo(s) vive(n) con usted.

Nombre _____ Fecha Nac. _____ • M. • F. Nombre _____ Fecha Nac. _____ • M. • F.

Nombre _____ Fecha Nac. _____ • M. • F. Nombre _____ Fecha Nac. _____ • M. • F.

Padres:

Nombre del Padre (¿Vive? • Sí • • No) _____

CRISTO PARA LAS NACIONES COLOMBIA

INSTITUTO BÍBLICO EN ESPAÑOL

A.A. 60.445 Medellín, Colombia (Sur América) Tel: (574) 313-1066 E-mail: info@cpncolombia.com

Dirección _____ Ciudad _____
 Teléfono (____) _____ Ocupación _____ Denominación _____
 Nombre de la Madre (¿Vive? · Sí · No) _____
 Dirección _____ Ciudad _____
 Teléfono (____) _____ Ocupación _____ Denominación _____

EDUCACIÓN (Por favor, indique el tiempo de estudiante en CPN si es el caso)

Colegio _____ Fecha de Asistencia _____ ¿Se graduó? · Sí · No
 Preparatoria/Bachillerato _____ Fecha de Asistencia _____ ¿Se graduó? · Sí · No
 Universidad _____ Fecha de Asistencia _____ Título adquirido _____
 Otros _____ Fecha de Asistencia _____ Título adquirido _____

EXPERIENCIA DE TRABAJO

Lugar de Trabajo Actual: _____ Lugar de Trabajo Anterior: _____
 Dirección: _____ Dirección: _____
 Fechas de Empleo: _____ Fechas de Empleo: _____
 Tareas Realizadas: _____ Tareas Realizadas: _____

HISTORIA

¿Ha usado alguna vez drogas ilegales? · Sí · No En el caso correspondiente, cite la fecha del último consumo y explique: _____

¿Ha tenido actividad sexual de cualquier tipo fuera del matrimonio? · Sí · No Fechas _____

¿Ha estado involucrado en homosexualidad o lesbianismo? · Sí · No Fechas _____

¿Ha fumado recientemente? · Sí · No ¿Ha ingerido bebidas alcohólicas recientemente? · Sí · No

Si ocurrió en el pasado, cite la última fecha de consumo: Tabaco _____ Alcohol _____

¿Ha sido arrestado? · Sí · No ¿Cuándo? ____/____ ¿Ha estado preso? · Sí · No

Mes Año

(En caso de que alguna de las respuestas anteriores sea afirmativa, adjunte la explicación en un papel aparte.)

SALUD

Por favor describa su condición física y emocional, o informe de alguna atención especial o tratamiento requerido. _____

¿Ha interrumpido sus estudios o empleo durante algún período de tiempo por causa de un desorden físico o nervioso? · Sí · No

FINANZAS

¿Cómo planea pagar su educación? _____

HOSPEDAJE

Cristo para las Naciones no es responsable del hospedaje ni de la manutención.

DATOS DEMOGRÁFICOS

¿Cómo se enteró de CPN Colombia? _____

Fui reclutado por (nombre del estudiante): _____

Firma del Solicitante

Fecha

Firma del Padre (Para menores)

ACUERDO

- Certifico que he leído lo establecido en los objetivos y las normas del Instituto. Los acepto, y también el cumplimiento de las reglas específicas de conducta instituidas, mientras sea un estudiante del Instituto Cristo Para Las Naciones.

El instituto se reserva el derecho de expulsar cualquier estudiante que se muestre en desacuerdo con la filosofía del Instituto.

FOTOGRAFÍA

La solicitud no
estará completa
sin la fotografía