



MINTS INTERNATIONAL SEMINARY 14401 Old Cutler Rd / Miami, FL 33158 Tel. 7865737001 / Fax. 3052382045 www.mints.edu

SOLICITUD DE INGRESO Iglesia Presbiteriana de la Reforma de Colombia

Fotografía

No. de Identificación Personal:							
1. Fecha de solicitud:							
	INFORMACIÓ	N DEL EST	TUDIAI	NTE			
2. Apellidos:	Nombres:	Inicial	☐ Sr. ☐ Sra. ☐ Rev.	Srta Ms. Dr.	□Soltero	ivil (Marque uno) o/a [□ Casado/a □ ado/a □ Viudo/a] Divorciado/a
Nombre preferido	re preferido Fec		Fecha Nac.:			Edad:	Sexo:
3. Dirección Completa:							
Número telefónico:		Número Celular:					
4.Correo electrónico:	orreo electrónico: Ciudad:		País:		Código Postal:		

Solicitud continúa enla página siguiente...

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL

Los estudiantes deben llenar esta Solicitud por completo, proporcionando toda la documentación necesaria siguiente:

- 1. Solicitud de Ingreso completa
- 2. Copia de Título y Notas de sus estudios previos al Programa de estudios que solicita ingresar.
- 3. Tres Recomendaciones (Pastoral, Academica y Personal) entregadas a las personas quienes las enviarán a MINTS.
- 4. Anexar su Testimonio Personal (de haber recibido a Cristo y su llamado al ministerio).
- 5. Anexar una fotografía reciente en la Solicitud
- 6. Entrevista personal para discutir sus deseos para su ministerio, sus metas y expectativas. (Con el Coordinador Nacional de MINTS o el Coordinador del Centro de estudios)
- 7. Pago de los aranceles de Matricula y Cursos, en el Centro de estudios de MINTS correspondiente (Consulte al Centro de Estudios)

La documentación deber ser entregada en el Centro de Estudios de MINTS al que asistirá y luego se enviará una copia a las Oficinas de la Registradora:

Oficina de Registro - MINTS 14401 Old Cutler Road Miami, FL 33158 **USA**

INFORMACIÓN FAMILIAR					
6. Nombre del Cónyuge:					
7. Nombres y edades de sus hijos, en caso de ter	erlos:	Nombre Completo:		Edades:	
8. Tiene membresía actualmente en una iglesia?	□ SI □ NO				
¿Por cuanto tiempo?	¿Es m	niembro activo? SI NO			
9. Membresías en iglesias anteriores? SI	NO				
10. ¿Usted tiene afiliación con alguna denominac ¿Cuál es el Nombre?	ión en particular?	□ SI □ NO			
11. ¿Está afiliado/a con una iglesia o presbiterio? ¿Cuál es el nombre?	SI NO				
12. ¿Tiene licencia para predicar? ☐ SI ☐ NO ¿Por cuál cuerpo eclesiástico?	¿Es Ministro Ordena	ado? SI NO ¿Por cuanto tier	npo?		
13. ¿Le ha sido negada alguna vez la admisión o	el regreso a alguna	universidad, seminario, o escuela te	ológica? SI N	O (Favor de explicar)	
			<u> </u>		
14. Cual es su condición de empleo actual? 🔲 E	mpleado Desem	npleado Otro (Especifique):			
Nombre del Puesto:	Lugar de	Trabajo:			
Dirección:		Tel	éfonos:		
INFO	DRMACIÓN ED	DUCATIVA Y MINISTERI	AL		
15. Tiene experiencia en el Ministerio? SI	NO Si tiene exp	eriencia, favor de explicar sus expe	riencias significativas:		
16. Proporcione información importante que nos	podría ser útil para	ayudarle en su ministerio y metas	eclesiásticas:		
17. ¿Cómo va a financiar su educación teológica?					
18. Favor de anotar abajo todas sus estudios aca	démicos previos no	Teológicos que ha asistido después	de su Educación Bás	ica:	
-	Fechas en que asisti) otorgado(s)	
			l		
19. Favor de anotar abajo todas sus estudios Teológicos y Ministeriales que ha asistido realizado:					
	Fechas en que asisti		Título(s	s) otorgado(s)	
	7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	2000000		,	

¿Piensa transferir créditos de algunos de sus estudios previo	os al programa de MINTS?			
20. En dos hojas separadas, favor redactar su "Testimonio Personal" en el pueda explicarnos:				
-Cómo y cuándo llegó a ser cristiano. Favor de incluir como ha crecido en su fe y qué /quién le ayudó en el camino.				
-Favor de proporcionar el detalle de las experiencias que tie	ene en el ministerio, tales como enseñar, predicar, evangelización, liderazgo, etc.			
-Explique su posible llamado al ministerio y lo que Dios est	á haciendo en su corazón.			
-Explíquenos porque usted cree que la educación teológica	le podrá ayudar y qué es lo que anhela lograr de esta experiencia.			
21. Indicar el programa al que desea ingresar y la mención	(especialización) que le interesa:			
PROGRAMA:	MENCION:			
Bachillerato en Estudios Teológicos	Biblia			
Licenciatura en Estudios Teológicos	Teología Sistemática			
Maestría en Estudios Teológicos	Estudios Ministeriales			
Maestría en Educación Cristiana	Historia y Misiones			
Maestría en Divinidad	Educación Cristiana			
Doctorado en Ministerio				
Ph.D en Estudios Teológicos				
POLÍTICA INSTITUCIONAL DE NO DISCRIMINACIÓN:				
	lquier raza, color, nacionalidad y origen étnico todos los derechos, privilegios, programas, y actividades los estudiantes de este seminario. No discrimina en ninguna de estas categorías en la administración de programas académicos.			
	a. Entiendo que MINTS International Seminary tomará esta información como fidedigna programas de estudio para mi formación teológica y ministerial.			
Nombre:	Firma:			
Lugar:	Fecha:			

ANEXO

HISTORIA Y TESTIMONIO PERSONAL

(Favor de escribir en letra Legible)

DECLARACIÓN DE VERACIDAD	
Declaro que toda la información proveída es verdadera. Entiendo que MINT para dar su aprobación a mi solicitud de ingreso a sus programas de estudio	S International Seminary tomará esta información como fidedigna o para mi formación teológica y ministerial.
	,
Nombre:	Firma:
Lugar:	Fecha:
J :	