

## DATOS PERSONALES

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Provincia: SJ \_\_\_ A \_\_\_ C \_\_\_ H \_\_\_ G \_\_\_ P \_\_\_ L \_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Edad: \_\_\_ Número de Cédula: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Fecha de decisión de entregarse a Cristo : \_\_\_\_\_

Iglesia a la que pertenece: \_\_\_\_\_

Nombre del Pastor: \_\_\_\_\_ Teléfono del Pastor: \_\_\_\_\_

## HISTORIAL ACADÉMICO

Por favor compártanos su formación académica hasta el día de hoy, llenando la siguiente tabla.

Nivel	Lugar	Fecha	Título
Primaria			
Secundaria			
Universidad			
Otros			

## HISTORIAL MINISTERIAL

Por favor compártanos su formación las labores ministeriales que actualmente realiza y la organización en la que lo hace. \_\_\_\_\_

Por favor compártanos qué formación ministerial o bíblica ha recibido (academias bíblicas, pre institutos, etc...)\*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Si ha cursado materias en el Instituto Bíblico de las Asambleas de Dios, realice de forma gratuita la solicitud de convalidación.

# HISTORIAL MINISTERIAL

Me comprometo a cumplir con las normas y requerimientos del Centro de Estudios Teológicos de la Iglesia Vida Eterna, además de acatar el reglamento del estudiante.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del pastor

\_\_\_\_\_  
FECHA DE SOLICITUD

## PARA USO DEL CET

RECIBIDO POR \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- APROBADO
- PENDIENTE
- RECHAZADO

SELLO

\_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN DEL CET



### CONTACTO

8326 0203  
cetivo.cr@gmail.com  
www.cetcr.org

CENTRO DE ESTUDIOS TEOLÓGICOS DE LA IGLESIA VIDA ETERNA / © 2019 / SOLICITUD DE INGRESO