



SEMINARIO TEOLÓGICO REFORMADO DE MÉXICO

Fiel a la Herencia Reformada

SOLICITUD DE INGRESO
LICENCIATURA EN TEOLOGÍA
Modalidad Escolarizada

NOMBRE: _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombres)

DIRECCIÓN: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación) (Código Postal) (Población) (Estado)

Teléfono: _____ Correo: _____ Ocupación: _____

Lugar de nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Estado Civil: _____ ¿Cuántos hijos tiene? _____

Edades de sus hijos: _____

Estado Físico: Excelente _____ Bueno _____ Regular _____ Malo _____



SEMINARIO TEOLÓGICO REFORMADO DE MÉXICO

Fiel a la Herencia Reformada

AFILIACIÓN RELIGIOSA

Denominación: _____

Nombre de la Iglesia o Misión: _____

Nombre del Presbiterio al que pertenece: _____

Dirección: _____

Nombre del Pastor: _____ Teléfono: _____

¿Cuánto tiempo tienes siendo miembro en plena comunión?

PREPARACIÓN ACADEMICA

¿Con qué estudios teológicos cuentas?

¿Con qué estudios NO teológicos cuentas?

¿Por qué desea estudiar la Licenciatura en Teología?

FIRMA: _____ FECHA: _____