

Instituto Teológico Latino Americano



Solicitud de Ingreso



*Una cuota de \$25 dólares no reembolsable debe de acompañar cada solicitud de ingreso.

Extensión: _____

Fecha de Solicitud: _____
(mes/día/año)

Nombre Completo : _____

DÉ UNA IDENTIFICACIÓN: Passaporte # _____ Del País _____

O Licencia de Conducir # _____ Del Estado de _____

E-Mail: _____

Tele/Cel (____) _____ - _____ Tele/Trabajo (____) _____ - _____

Dirección: _____

Calle

de Apt.

Ciudad

Código Postal

Fecha de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
(mes/día/año)

Estado Civil: _____ Nombre del Cónyuge: _____

Nombre y dirección de su Pastor(a): _____

¿Ha nacido de nuevo? _____

Si su respuesta es sí, ¿Cuándo? Fecha: _____

¿Ha sido bautizado en agua? _____

Si su respuesta es sí, ¿Cuándo? Fecha: _____

¿Ha recibido el bautismo en el Espíritu Santo según Hechos 2:4? _____ ¿Cuándo? Fecha: _____

¿Ha sido descarriado(a) alguna vez? _____ Si su respuesta es sí, ¿Cuándo? Fecha: _____

Cargos en su iglesia _____

Educación:

() Escuela Primaria

() Escuela Secundaria/ (High School)

() Certificado de Equivalencia (Secundaria/GED)

() Universidad (Nombre, Dirección y Título Académico)

() Instituto Bíblico (Nombre, Dirección y Título Académico)

() Otro (Especifique): _____

Continúa en la página 2.....

Condición de Salud:

¿Alguna vez le han diagnosticado con problemas de aprendizaje? () Sí () No

¿Tiene algún problema de salud que requiera tratamiento especial? () Sí () No

Si su respuesta es sí, explique: _____

¿Alguna vez ha sido tratado por alguna condición mental o emocional? () Sí () No

¿Sufre ud. de alguna enfermedad contagiosa?..... () Sí () No

Si su respuesta es sí, explique: _____

¿Qué le motiva solicitar ingreso al Instituto Teológico Latinoamericano? _____

¿Ha sido expulsado anteriormente de alguna escuela, colegio, universidad u otra institución educativa por razones disciplinarias? () Sí () No — Si su respuesta es sí, explique: _____

¿Se compromete usted cooperar obedientemente con el profesorado y la administración de este instituto? _____

¿Se compromete usted pagar a tiempo su matrícula y cuotas para los gastos del Instituto? _____

REFERENCIAS (Personas que te conocen bien):

1. _____
 Nombre del Pastor(a) Dirección Teléfono

2. _____
 Nombre (no de tu familia) Dirección Título Teléfono

3. _____
 Nombre (no de tu familia) Dirección Título Teléfono

 Firma del Solicitante

 Fecha

 Firma del Pastor(a) Teléfono

 Fecha

NOTA: (Entregue esta solicitud completa al director de la institución de extensión más cercana. O envíela al siguiente dirección: Instituto Teológico Latinoamericano, 921 W. Florida St., Springfield, MO 65803) **NEGANTE:** El Instituto Teológico Latinoamericano no garantiza el obtener credenciales con el Southern Missouri District de las Asambleas de Dios.

NO ESCRIBA EN ESTA ZONA. PARA EL USO DE LA ADMINISTRACIÓN DE EXTENSIÓN SOLAMENTE.

Mes y año de inicio _____ Nivel a comenzar: 1ro () 2do () 3ro () 4to ()

Firma del Director de Extensión _____ Extensión _____ Fecha _____

() Solicitud Aprobada () Solicitud Denegada - Autorización _____

Número de estudiante asignado: _____

INSTITUTO TEOLÓGICO LATINO AMERICANO



Recomendación del Pastor(a)



Nombre de Solicitante: _____ Extensión: _____

Dirección: _____

NOTA: El instituto requiere que este formulario sea autorizado por el estudiante ANTES de entregarlo al Pastor(a) para ser completado.

Por medio de mi firma renuncio a mi derecho a inspeccionar esta recomendación confidencial, la cual es parte de mi expediente de admisión.

Firma del Solicitante

Fecha

PASTOR(A): El firmante (solicitante) ha solicitado su admisión en el Instituto Teológico Latinoamericano. Se le agradece su cooperación en completar este formulario. Toda la información proporcionada se mantendrá en estricta confidencialidad, siempre y cuando el solicitante haya firmado renunciando a su derecho a inspeccionar esta recomendación.

ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR EL (LA) PASTOR(A) SOLAMENTE.

1. ¿Por cuánto tiempo ha conocido al solicitante? _____
2. A su mejor conocimiento, ¿tiene el solicitante un compromiso personal con Jesucristo? () Sí () No
3. ¿Hasta que punto está el solicitante envuelto en las actividades de su iglesia?
_____ Es bastante irregular en su asistencia; demuestra poco interés.
_____ Asiste regularmente pero rara vez participa en las actividades.
_____ Asiste regularmente y es cooperador(a) dispuesto(a) a ayudar.
_____ Es un(a) líder en la iglesia.
4. ¿Cómo evaluaría la influencia espiritual del solicitante en la vida de otros de su edad?
5. ¿Cómo evaluaría al solicitante en comparación con otros en las siguientes áreas?

LIDERAZGO

() Excelente () Superior () Bueno () Mediocre

RESPONSABILIDAD

() Excelente () Superior () Bueno () Mediocre

LEALTAD A LA IGLESIA

() Excelente () Superior () Bueno () Mediocre

Continúa en la P. 2...

6. ¿En qué tipo de ministerio ha participado el solicitante (Escuela Dominical, Música, etc.)? _____

7. ¿Cree usted que se puede confiar completamente en la integridad del solicitante? () Sí () No

Si la respuesta es negativa, explique:

8. ¿Podría la personalidad del solicitante afectar negativamente su relación con los demás? () Sí () No

Si la respuesta es sí, explique:

9. Describa cualquier aspecto de la vida familiar, la vida en el hogar, el matrimonio (si está casado) que pudiera afectar el éxito del solicitante en el Instituto Teológico Latinoamericano. Describa los factores positivos y negativos. _____

10. ¿Considera usted al solicitante emocionalmente calificado para el servicio / ministerio cristiano completo? () Sí () No

Si la respuesta es negativa, explique:

11. Marque uno: (X) _____ Recomendando este solicitante sin reservas
 _____ Recomendando este solicitante con reservas
 _____ No recomiendo este solicitante

Explique si usted no recomienda este solicitante o si su recomendación es con reservas: _____

12. Como Pastor(a) del solicitante, doy mi aprobación para que asista todos los días de clase.

Excriba su nombre claramente: _____

Firma: _____

Fecha: _____ Teléfono: (_____) _____

Nombre de la Iglesia: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Estado: _____ Código Postal: _____

Nota: POR RAZONES DE CONFIDENCIALIDAD, NO ENTREGUE ESTE FORMULARIO AL SOLICITANTE. Entregue este formulario completado al director de la institución. O envíelo al siguiente dirección: Instituto Teológico Latinoamericano, 921 W. Florida St., Springfield, MO 65803

Negante: El Instituto Teológico Latinoamericano no garantiza el obtener credenciales con el Southern Missouri District de las Asambleas de Dios.

INSTITUTO TEOLÓGICO LATINOAMERICANO



Compromiso del Estudiante



Con el propósito de mantener el Instituto Teológico Latinoamericano como una institución espiritual, digna de su vocación y fiel a sus principios bíblicos, me comprometo:

1. PROMETO mantener mi vida espiritual de tal manera que sea siempre un ejemplo fiel a mis compañeros de estudio a través de mi testimonio, conversación y vida devocional.
2. PROMETO esforzarme a un mayor acercamiento a Dios por medio del estudio diligente de la sagrada Palabra del Señor.
3. PROMETO completar todas las tareas asignadas, así como los proyectos a tiempo por la fecha en que fueron asignados. Lo haré cuidadosamente y con esmero, utilizando al máximo mi capacidad y habilidades.
4. PROMETO ayudar en las actividades del plantel y animar a mis compañeros a cooperar en las mismas.
5. PROMETO ser puntual en la asistencia a cada clase, al devocional, y a cualquier otra actividad auspiciada por el Instituto.
6. PROMETO no desobedecer las reglas del Instituto ni del salón de clase.
7. PROMETO mejorarme cada día, estudiando, buscando libros de referencia y otras fuentes que puedan servirme de ayuda.
8. PROMETO no interrumpir la clase con preguntas polémicas, ni controversias que puedan crear un mal ambiente para mis compañeros de estudio.
9. PROMETO ser obediente y someterme al personal del Instituto, mis maestros, al igual que a respetar a mis compañeros de estudio.
10. PROMETO pedir a Dios sabiduría, fe y paciencia para poder cumplir con este compromiso.

CON LA AYUDA DEL ESPÍRITU SANTO, PONDRÉ TODO MI ESFUERZO EN CUMPLIR CON ESTE COMPROMISO.

Escriba el nombre del Estudiante

Extensión

Firma del Estudiante

Fecha

NOTA: (Entregue este compromiso al director de la institución. O envíelo por correo a la siguiente dirección: Instituto Teológico Latinoamericano, 921 W. Florida St., Springfield, MO 65803) NEGANTE: El Instituto Teológico Latinoamericano no garantiza el obtener credenciales con el Southern Missouri District de las Asambleas de Dios.

INSTITUTO TEOLÓGICO LATINOAMERICANO

Hispanic School of Ministry — Southern Missouri District of the Assemblies of God



COMPROMISO FINANCIERO



Mediante el presente documento, yo _____
de nacionalidad _____ con tarjeta de identidad N° _____
de estado civil _____, declaro conocer que al matricularme como estudiante del Instituto Teológico Latinoamericano (ITLA) me comprometo a dar fiel cumplimiento a las siguientes normas administrativas del pago de Derechos Académicos, las que he leído por completo y suscribo con pleno conocimiento de las mismas:

1. Honrar y cumplir diligentemente el presente compromiso financiero.
2. Pagar puntualmente las cuotas semanales o mensuales, sea que asista o falte a clases.
3. Pagar cada semestre académico de educación bíblica en su totalidad.
4. El Instituto Teológico Latinoamericano (ITLA) podrá suspender o dar por terminada la prestación de sus servicios académicos a los estudiantes que incumplan parcial o totalmente con su compromiso de pagos.
5. En caso el estudiante incumpla el pago de sus cuotas semanales o mensuales, no recibirá materiales académicos, certificados de notas, constancia o diploma alguna por parte del Instituto Teológico Latinoamericano.

En señal de asumir el presente compromiso financiero como parte de mi compromiso de honor ante Dios y ante el Instituto Teológico Latinoamericano (ITLA), suscribo el presente en la ciudad de _____ Missouri a los _____ días del mes de _____ del _____.

Escriba el nombre del Estudiante

Extensión

Firma del Estudiante

NOTAL: (Entregue este compromiso al director de la Institución. O envíelo por correo a la siguiente dirección: Instituto Teológico Latinoamericano, 921 W. Florida St., Springfield, MO 65803) **NEGANTE:** El Instituto Teológico Latinoamericano no garantiza el obtener credenciales con el Southern Missouri District de las Asambleas de Dios.