



INSTITUTO DE EXPOSITORES

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Planeo ingresar en (año) _____, al programa(s):

- Diplomado en Biblia y Teología Certificado en Ministerio y Predicación Certificado en Griego y Hebreo
 Presencial A distancia

Apellido(s): _____ Nombre(s): _____

Dirección: _____

Email _____

Teléfonos:

Casa _____

Trabajo _____

Edad _____ Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____

Estado Civil: Soltero Casado Viudo Divorciado (fecha de divorcio _____)

Nombre de esposa _____

Nombres y edad de hijos (as) _____

Iglesia a la que asiste _____

Nombre del Pastor _____

¿Cuánto tiempo tiene de haber recibido a Cristo como su Salvador? _____

¿Bautizado? Sí No

¿Leyó usted la declaración doctrinal? Sí No ¿hay algo que quisiera que se le aclarara o con lo que está

en desacuerdo? _____

¿Qué nivel académico ha alcanzado?

- Primaria Secundaria Preparatoria Estudios universitarios

¿Cómo se interesó en el *Instituto de Expositores*? _____

Explique brevemente sus metas futuras de ministerio: _____

En su opinión ¿qué es un cristiano? _____

Sea tan amable de compartir con nosotros cómo se convirtió en cristiano y algunas de las cosas que Dios le ha enseñado desde ese entonces: _____

¿Conoce su esposa o prometida a Cristo como Salvador personal? Sí No

¿Están sus padres (o cónyuge, si es casado, en favor de su educación en el *Institutos de Expositores*?

Sí No Si no lo están, sea tan amable en explicar. _____

13248 Roscoe Blvd - Sun Valley, CA 91352
Tel. (818) 909-5729 - Fax (818) 909-5522