

Seminario Bíblico Latino Americano

¿Ocupa usted algún cargo en su Iglesia? Si____ No____ ¿Cual es su cargo?

EDUCACION: () Escuela Secundaria/Superior () Certificado de Equivalencia
() Instituto Bíblico
() Colegio/Universidad
() Otro (explique):

Tiene alguna condición de salud que nosotros debiéramos saber, por si algo le llegara a Pasar durante las horas que va a estar en el Seminario Bíblico Latino Americano, Explique por favor.

Algún otro problema físico que le dificulte el aprendizaje (leyendo, escribiendo, etc.)

Yo, _____, prometo observa todas las reglas del Seminario Bíblico Latino Americano, Springfield, Massachusetts, pagar puntualmente las mensualidades, comprar mis libros, mostrar el debido respeto a los maestros, oficialidad y a todos los estudiantes. Asistir a las clases, dedicar un tiempo razonable a estudiar, y asistir a los cultos que se hagan con motivo de la Institución.

NO VERME INVOLUCRADO EN PROBLEMAS DE NINGUNA INDOLE CON MI PASOTR O IGLESIA, O ABANDONAR MI IGLESIA A MENOS QUE SEA UN TRASLADO LEGITIMO.

NOTA: Todo estudiante deber estudiar por lo menos una a dos horas diarias y mantenerse en comunicación con Dios el mayor tiempo que le sea posible. Todo Pastor deberá notificar al Seminario aquella medida disciplinaria que el estudiante tenga mientras este, continúe estudiando en el Seminario.

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____

Firma del Pastor: _____ Fecha: _____

Nombre del Pastor: _____ Tel. _____

Firma del Director(a): _____ Fecha: _____

() Solicitud Aprobada () Solicitud Negada (porque):