



Universidad Teológica Pentecostal de Cuba

Asambleas de Dios

Solicitud de Matrícula

FOTO
3 x 3
Actualizada

No. Exp.: _____
(Para uso exclusivo de secretaría UTPC)

BACHILLER

DATOS PERSONALES

(Llenar con letra de imprenta o molde)

Nombres y Apellidos: _____

(Como aparece en el carné de identidad, no usar abreviaturas)

Dirección Particular: _____

Fecha de nac. DIA / MES / AÑO

Sexo: M F

Edad: _____

No. CI: _____

Tel.: _____

Cel.: _____

E-mail: _____

DATOS SECULARES

Estado Civil

- Soltero(a)
- Casado(a)
- Divorciado(a)
- Viudo(a)

Grado Cultural

- Primaria
- Secundaria
- Técnico Medio
- Preuniversitario
- Universitario

Ocupación

- Estudia
- Ama de Casa
- Trabaja
- Jubilado
- Cuenta propia

Si es Técnico Medio o Universitario diga especialidad: _____

DATOS ECLESIAÍSTICOS

Nombre de su Denominación: _____

Nombre su Pastor o inmediato superior: _____

Fecha de membresía. DIA / MES / AÑO

Distrito: _____

CET: _____

Presbiterio: _____

Cargo:

- Pastor
- Evangelista
- Maestro (incluye E. Dominical)
- Diácono
- Directivo de Departamento. Especificar: _____
- Otros (Líder local) Especificar: _____

Atiende:

- Iglesia
- Misión
- Casa Culto
- Célula de oración

Bautizado:

- Agua
- Espíritu

Categoría Ministerial:

- Presbiterial
- Nacional
- Licenciado
- Ordenado

¿En la actualidad usted estudia en algún otro programa de estudio de las Asambleas de Dios? Sí No

¿Cuál(es)? _____

Compromiso: En caso de ser aceptado(a), estoy dispuesto(a) a asistir a todos los encuentros, talleres, conferencias u otras actividades que programe la UTPC en mi CET y que tengan que ver con el estudio que estoy cursando. Sí No

IMPORTANTE

Anexe a esta solicitud:

1. Una fotocopia (no original) del título secular.

Una vez que Ud. llene esta parte de la solicitud hágala llegar al director de su C.E.T. para que le sea gestionado el aval.

Firma del solicitante

AVAL DEL PRESBITERO PARA MINISTROS Y DEL PASTOR PARA LAICOS

(Deben responderse **TODAS** las preguntas para que la solicitud sea procesada por la directiva de la UTPC.
Si la persona que avala desea emitir alguna sugerencia o señalamiento acerca de esta solicitud, por favor escribir a:
utpcdocencia@utpcuba.org o llámenos al 07-6481743)

1. ¿Está usted de acuerdo con **todos** los datos relacionados en el anverso? Sí No
2. A su criterio, ¿cuál es el motivo que impulsa al solicitante a estudiar? _____

3. Especifique en qué actividades importantes relacionadas con la especialidad solicitada, usted le ha empleado _____

4. ¿Qué funciones, ministerio, responsabilidad o cargo desempeña el solicitante dentro del cuerpo de Cristo actualmente?

5. ¿Está usted de acuerdo que el solicitante estudie en este curso de la UTPC? Sí No
6. Evalúe la vida espiritual del solicitante en Excelente Buena Pobre
7. Evalúe la sujeción del solicitante en Excelente Buena Pobre
8. ¿Tiene otros criterios que expresar? Explique _____

Nombres y apellidos del Pastor o inmediato superior del solicitante *

Firma

Nombres y apellidos del Director del IB. Local. Pastor Diuvert Lopez Wong

Firma

REV. RENÉ ANTONIO RODRÍGUEZ CASARES

Nombres y apellidos del Decano de la Facultad de Estudios Bíblicos y Ministeriales

Firma

Fecha de confección: DIA / MES / AÑO



INSTITUTO BÍBLICO LOCAL

Templo Nueva Vida

Protección de propiedad intelectual

FOTO
3 x 3
Actualizada

No. Exp.: _____
(Para uso exclusivo de IBL)

BACHILLER

DATOS PERSONALES

(Llenar con letra de imprenta o molde)

Nombres y Apellidos: _____
(Como aparece en el documento de identificación, no usar abreviaturas)

Dirección Particular: _____

Fecha de nac. DIA / MES / AÑO

Sexo: M F

Edad:

No. CI:

Tel.:

Cel.:

E-mail:

COMPROMISO LEGAL DEL TEXTO

Me comprometo legalmente a no reproducir los textos recibidos en formato digital en ningún modo, ni colocados en redes de acceso público, ni imprimirlos en ningún formato.

Reconozco que no poseo ese derecho y que de incurrir en tales acciones Templo Nueva Vida no se responsabiliza con las consecuencias legales que esto puede acarrear.

Firma del solicitante