



Iglesia de Cristo en Sierra Ventana
MONTERREY ESCUELA DE PREDICACIÓN

Sierra Gándara 3912, Col. Sierra Ventana, Monterrey N. León, CP 64780, México. Tel. 81 8357 0151

I. INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre: _____ Edad: _____

Fecha de Nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____

Lugar de Nacimiento: Ciudad _____ Estado: _____ País _____

Fecha de Bautismo: Día _____ Mes _____ Año _____ ¿Es fiel a Dios? _____

Dirección: Calle: _____ Número _____ Col. _____

Ciudad: _____ Estado: _____ CP _____ País _____

Teléfono: Celular _____ Casa _____ E-Mail _____

¿Cómo aparece en Facebook? _____

Número Afiliación al IMSS _____ RFC _____

Estado Civil: () Soltero () Casado () Viudo

() Viudo y vuelto a casar () Divorciado () Divorciado y vuelto a casar

Fecha de Matrimonio: Día _____ Mes _____ Año _____ Años de Casado _____

II. INFORMACIÓN DE LOS PADRES DEL INTERESADO

Nombre del Padre _____

Nombre de la Madre _____

Dirección: Calle: _____ Número _____ Col. _____

Ciudad: _____ Estado: _____ CP _____ País _____

Teléfono: _____ ¿Son Cristianos? () Si () No

III. INFORMACIÓN DE LA ESPOSA DEL INTERESADO

Nombre (Soltera): _____ Edad: _____

Fecha de Nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____

Lugar de Nacimiento: Ciudad _____ Estado: _____ País _____

Fecha de Bautismo: Día _____ Mes _____ Año _____ ¿Es fiel a Dios? _____

Trabaja: () Si () No ¿Dónde? _____ Antigüedad _____ años

¿Ha sido Casada anteriormente? () Si () No Si su respuesta es SI, explique _____

¿Aprueba su esposa que usted entre a la escuela? () Si () No

¿Su Esposa, ha dado clases a los niños de la congregación? () Si () No

¿Padece su esposa alguna enfermedad crónica? () Si () No

Si su respuesta es SI, Explique _____

¿Está su esposa embarazada? () Si No ()

Si Su respuesta es SI, indique la fecha probable de alumbramiento _____

IV. INFORMACIÓN DE LOS PADRES DE LA ESPOSA

Nombre del Padre _____

Nombre de la Madre _____

Dirección: Calle: _____ Número _____ Col. _____

Ciudad: _____ Estado: _____ CP _____ País _____

Teléfono: _____ ¿Son Cristianos? () Si () No

V. INFORMACIÓN DE LOS HIJOS DEL INTERESADO

	Nombre	Sexo	Fecha Nacimiento	Edad
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____

VI. INFORMACIÓN DE SALUD

Acostumbra usted: () Tabaco () Alcohol, Licor, Cerveza () Narcóticos

Anteriormente, ¿Ha tenido problemas con estos vicios? () Si () No

Si su respuesta fue SI, Explique _____

¿Tiene algún impedimento físico? () Si () No Si su respuesta es Sí, Explique _____

¿Padece alguna enfermedad crónica? () Si () No Si su respuesta es Sí, Explique _

¿Está vacunado contra el COVID? () Si () No

VII. INFORMACIÓN DE EMPLEO DEL INTERESADO

¿Cuál es su empleo actual? _____

Salario Mensual Actual \$ _____ Antigüedad en ese empleo _____

VIII. DEPENDIENTES DEL INTERESADO

<i>Nombre</i>	<i>Parentesco</i>
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____

IX. SITUACIÓN ECONÓMICA DEL INTERESADO

¿Actualmente, cual es el total de sus deudas? \$ _____ ¿Con quién? _____

_____ ¿Está al corriente con sus pagos? () Si () No

¿Cuánto deberá al momento de ingresar a la escuela? \$ _____

Los pagos mensuales al estar en la escuela serían de \$ _____

Ayuda económica mensual mínima, que necesitaría al entrar a la escuela \$ _____

¿Ha hecho algún arreglo para conseguir su beca? () Si () No

Si su respuesta es Si, explique _____

X. INFORMACIÓN DE EDUCACIÓN DEL INTERESADO

Tome en cuenta que esta información es únicamente para nuestros archivos y que no dependerá de su educación secular para ser aceptado o rechazado.

<i>Nombre</i>	<i>Último Grado Cursado</i>
Primaria _____	_____
Secundaria _____	_____
Preparatoria _____	_____
Universidad _____	_____

Si cursó la Universidad indique el nombre de la carrera _____

Otros Estudios _____

Si habla otro idioma, además del español, indique cuál(es) _____

¿Ha estudiado en otra escuela de predicación? () Si () No

Si su respuesta es Si, Especifique _____

¿Tiene conocimientos básicos de computación? () Si () No

¿Tiene computadora personal? () Si () No

XI. INFORMACIÓN DE SU PASADO CRISTIANO

¿Es usted miembro del Cuerpo de Cristo? () Si () No

Congregación dónde tiene su membresía _____ Desde _____

Dirección: Calle: _____ Número _____ Col. _____

Ciudad: _____ Estado: _____ CP _____ País _____

Teléfono: _____ Facebook _____

Nombre del predicador encargado _____

¿Se ha retirado alguna vez de la iglesia? () Si () No, ¿Cuánto tiempo? _____

¿Ha predicado para alguna congregación? () Si () No

Si su respuesta es Si, explique donde y cuando _____

¿Ha compartido estudios bíblicos en los hogares? () Si () No

Si su respuesta es Si, ¿Qué ha enseñado? _____

¿Desde cuándo tiene el deseo de predicar? _____

¿Está involucrado en la enseñanza en su congregación? () Si () No

¿Cuántas veces al mes predica? (sermones, estudios, clases de jóvenes, etc.) _____

XII. INFORMACIÓN SOBRE REFERENCIAS

Anote los nombres de algunos Ancianos de su congregación, su dirección y teléfono.

En el caso de no tener Ancianos, favor de anotar la información de hermanos fieles. ES

IMPORTANTE QUE SEA SENCILLO CONTACTARLOS

1. Nombre _____ Dirección _____

_____ Teléfono _____

2. Nombre _____ Dirección _____
 _____ Teléfono _____

3. Nombre _____ Dirección _____
 _____ Teléfono _____

4. Nombre _____ Dirección _____
 _____ Teléfono _____

XIII. INFORMACIÓN ADICIONAL

Declare la Razón por la que desea Predicar _____

¿Le gustaría hacer obra misionera? () Si () No

¿Dónde le gustaría predicar después de graduar de la escuela? _____

¿Por qué? _____

Nota: Embarazos ocurridos después de haber sido aceptado, hará que tenga que esperar su ingreso a la escuela

ANEXE SU PAPELERIA COMPLETA A ESTA SOLICITUD PARA SU PRONTO PROCESAMIENTO

ACEPTADO _____ **RECHAZADO** _____

Fecha en la que fue aceptado: Día _____ Mes _____ Año _____

Razón por la que fue rechazado _____

Sea Aceptado o Rechazado, la respuesta le será comunicada por teléfono al término del análisis de esta solicitud.