



# Solicitud de Ingreso

FOTO 4x4

Nº DE CENTRO AL QUE DESEA INGRESAR: \_\_\_\_\_

## 1. DATOS PERSONALES

1.1 Apellidos y Nombres:	
1.2 Domicilio:	1.3 Teléfono:
1.4 Ciudad:	1.5 Provincia:
1.6 E-mail:	
1.7 Fecha de nacimiento:     /     /	1.8 Nacionalidad:
1.9 Estado civil:	1.10 Documento Nº:
1.11 Nombre del cónyuge:	
1.12 Fecha de bautismo en agua:     /     /	
1.13 Nombre y denominación de su iglesia local:	
1.14 Firma y aclaración del Pastor:	

## 2. RELACIÓN ACADEMICA

2.1 Estudios seculares:			
Primario:	Secundario:	Universitario:	Otros:
2.2 Estudios bíblicos cursados: ¿Cuáles?			
2.3 ¿donde?		2.4 ¿En qué fecha?     /     /	
2.5 Firma y aclaración del Director del Centro:			

**Nota:** Esta solicitud debe ser **TOTALMENTE** completada y enviada con las correspondientes firmas, de lo contrario será devuelta al Centro Local.

2.6 Transferido del Centro Nº:	Nº de alumno anterior:	Ciudad:
(SOLO SI CORRESPONDE)		Provincia: