

Espacio para  
Fotografía



PERÍODO EN EL QUE INICIA SU INSTRUCCIÓN:

» **Modalidad.**

Matutino.  
Vespertino.  
Intensivo.  
Online.

» **Periodo.**

Invierno.  
Primavera.  
Verano.  
Otoño.

## » FORMA DE ADMISIÓN.

### DATOS PERSONALES.

Fecha: \_\_\_\_\_  
DÍA MES AÑO

Nombre: \_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S) Sexo: F M

Dirección:

\_\_\_\_\_  
CALLE NO. COLONIA CIUDAD ESTADO PAÍS C.P.

Teléfono: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Cel: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Correo: \_\_\_\_\_  
CLAVE NÚMERO CLAVE NÚMERO

Estado Civil: Soltero Casado Viudo Divorciado Separado Vuelto a casar

Edad: \_\_\_\_\_. Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_. Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_.

¿Ha estudiado en ESPAÑA previamente? Si No. Si es Si, ¿Cuándo fue el último período? \_\_\_\_\_.

Nombre de la congregación a la que asiste: \_\_\_\_\_.

Nombre del Director o Pastor: \_\_\_\_\_.

Dirección de la congregación: \_\_\_\_\_.

¿Asiste regularmente? Si No. ¿Es usted miembro de la congregación? Si No.

¿Ha recibido a Cristo como su Salvador personal? Si No. ¿En qué fecha? \_\_\_\_\_.

¿Ha recibido el Bautismo en el Espíritu Santo de acuerdo a Hechos 2:4? Si No.

¿Ha recibido el Bautismo en agua? Si No.

Cite los ministerios en los que ha participado: \_\_\_\_\_.

### DATOS FAMILIARES:

#### Información del padre o tutor.

Nombre: \_\_\_\_\_ ¿Vive? Si No.

Dirección: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_  
CALLE Y NO. COLONIA CIUDAD ESTADO C.P. CLAVE TELÉFONO

#### Información de la madre.

Nombre: \_\_\_\_\_ ¿Vive? Si No.

Dirección: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_  
CALLE Y NO. COLONIA CIUDAD ESTADO C.P. CLAVE TELÉFONO

#### Información de su conyuge (si es casado).

Nombre del esposo (a): \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_.

#### Información de sus hijos (si los tiene).

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: F M

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: F M

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: F M

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: F M

## DATOS ESCOLARES.

NIVEL	NOMBRE DE LA ESCUELA	PERIODO CURSADO	¿GRADUADO?	
Secundaria			Si	No
Preparatoria			Si	No
Universidad			Si	No
Otros			Si	No

## DATOS LABORALES.

NOMBRE DE LA EMPRESA	DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	PERIODO DE LABORES	ACTIVIDADES REALIZADAS

## DATOS FINANCIEROS.

¿Cómo planea financiar sus estudios en ESPANA? \_\_\_\_\_.  
Recibirá ayuda económica de parte de: Su congregación. Su familia. Algunos amigos. Otros.

***Esta parte debe ser llenada por la persona responsable del financiamiento de los estudios del solicitante.***

En acuerdo a lo anterior, me comprometo a cubrir los gastos del financiamiento de los estudios de \_\_\_\_\_ en ESPANA, para lo cual aceptamos todas las condiciones de pago del mismo instituto.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
CIUDAD ESTADO DÍA MES AÑO

Nombre del responsable: \_\_\_\_\_.

Relación con el solicitante: \_\_\_\_\_.

Dirección del responsable: \_\_\_\_\_. Teléfono: \_\_\_\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_.

## ACEPTACIÓN.

Acepto que mis datos personales sensibles, información patrimonial y financiera sean tratados como se establece en el aviso de privacidad.

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_.

Fecha: \_\_\_\_\_. Firma: \_\_\_\_\_.

## 2 FOTOGRAFÍAS A COLOR TAMAÑO INFANTIL

Coloque en un sobre sus fotografías y engrápelas en esta sección.  
(Sólo modalidad presencial)