



PROGRAMA DOCTORAL EN TEOLOGÍA PRODOLA

Más preparación para un mejor servicio. (Ef. 4:12)

SOLICITUD DE ADMISIÓN

I. DATOS PERSONALES:

NOMBRE: _____
Primer apellido Segundo apellido Primer nombre Segundo nombre

Nacionalidad: _____ cédula o pasaporte No. _____

Sexo: M _____ F _____ Estado Civil: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar: _____

Profesión u ocupación : _____

Dirección Postal: _____ Teléfono N° _____ Fax N° _____

Correo Electrónico: _____

Datos sobre su Familia

Nombre Completo de su Cónyuge: _____

Cédula N° _____ Lugar y Fecha de Nacimiento: _____

Dirección Postal: _____ Teléfono N° _____ Fax N° _____

Correo Electrónico: _____

Dirección de su Domicilio: _____

Nombre de los hijos	Lugar y fecha de nacimiento

En caso de emergencia, indique el nombre, correo electrónico y teléfono de la persona a quien hay que informarle:

II. DATOS EDUCATIVOS:

Nombre de la Institución de Educación Secundaria:

Nombre	Grado Obtenido	Año/Grad.

Nombre de las Instituciones universitarias en orden cronológico:

Nombre	Ingreso	Egreso	Grados o postgrados Obtenido(s)	Año de graduación

Nombres de las Instituciones Teológicas (Seminarios)

Nombre	Ingreso	Egreso	Grados y postgrados obtenidos	Año de graduación

Legua materna:_____ ¿Cuáles otros idiomas habla?_____

Los candidatos a los Programas de Doctorados, deben tener dominio del uso del inglés para la lectura, comprensión y traducción de textos.

Las lenguas bíblicas (hebreo y griego) son requisitos para el ingreso al nivel doctoral. En todo caso, el comité de admisiones le instruye al candidato cualquier elemento de nivelación.

III. INFORMACIÓN ADICIONAL:

¿Cuándo piensa iniciar sus estudios en PRODOLA? Año: _____

¿Cómo se enteró sobre PRODOLA?

¿Quién le motivó a solicitar ingreso?

IV. AFILIACIÓN ECLESIASTICA:

Fecha de su conversión:____/____/____ Fecha de llamamiento al Ministerio Cristiano:____/____/____

Día / mes / año

Día / mes / año

Nombre de su Iglesia Local: _____

Nombre de la Denominación Eclesiástica: _____

Nombre del Supervisor Eclesiástico: _____

Dirección Postal: _____ Teléfono N° _____ Fax N° _____
Apartado/Casilla/Código Postal
Correo Electrónico: _____

Sobre su Experiencia en el Ministerio Cristiano

Cargos, ministerios y responsabilidades en los cuales Ud. ha servido al Señor en su Iglesia (indique el lugar y la fecha de su desempeño):

¿Es Ud. portador de alguna credencial ministerial que le haya concedido su organización denominacional? Sí ☐ No ☐ ¿Cuáles? Presbítero ☐, Licencia para Predicador Local ☐, Otro ☐ ¿Cuál? _____

Expectativas para su Ministerio Cristiano

Indique a qué Ministerio(s) le ha llamado Dios para servirle: Pastor ☐, Misionero ☐, Administrador Eclesiástico ☐, Evangelista ☐, Predicador ☐, Diaconía ☐, Misión Urbana ☐, Consejería ☐, Música ☐, Maestro o Profesor de Religión (Teología) ☐, Desarrollo Comunitario ☐, Iglecrecimiento ☐, Otro (especifíquelo): _____ Ninguno ☐.

V. RECOMENDACIONES:

Incluya el nombre completo y la dirección postal de las siguientes personas, quienes podrían brindarnos alguna recomendación sobre Ud:

Pastor: _____ Correo Electrónico: _____

Dirección Postal: _____ Teléfono N° _____ Fax N° _____
Apartado/Casilla/Código Postal

Nombre de persona o entidad interesada en su proyecto de estudios: _____

Correo Electrónico: _____ Teléfono N° _____

Fax N° _____ Dirección Postal: _____
Apartado/Casilla/Código Postal

Nota Aclaratoria:

Las solicitudes de recomendaciones que Ud. recibió juntamente con la solicitud de admisión, debe entregarlas electrónica- o personalmente a cada uno de los que ha mencionado arriba. Indíqueles que deben llenarla y enviarla electrónicamente o por correo postal a la oficina de registro y admisiones de PRODOLA.

VI. DECLARACIÓN PERSONAL (ENSAYO):

Adjunte en hojas aparte la explicación de los siguientes datos:

- Las influencias formativas en su vida (familia, educación, trabajo, experiencias en la iglesia y otras).
- Su experiencia de conversión y llamamiento al ministerio cristiano, y su discipulado cristiano.
- Las razones por las que desea una educación teológica, o continuidad de la misma, y por qué desea hacerlo en PRODOLA.
- Su vocación y los planes que tiene para su ministerio futuro.
- Su punto de vista sobre los problemas de la vida contemporánea a la luz de sus convicciones cristianas.

Por medio de este documento, solicito admisión como estudiante regular en PRODOLA. He leído cuidadosamente la guía de admisiones y toda la información que se me ha enviado. Entiendo que **PRODOLA** se rige por las más altas normas éticas y morales, y la excelencia académica, y me comprometo a aceptarlas.

Nombre de Aspirante

Firma

Fecha

Nota Aclaratoria:

PRODOLA se reserva el derecho de aceptar o rechazar a los aspirantes en base a los requisitos académicos y personales pre-establecidos; no se discrimina en base de su raza, sexo u origen nacional, étnico o postura teológica o ideológica.

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMISIONES

Fecha de recepción de la solicitud de admisión: _____

Fecha en que se sometió a consideración del comité de admisiones: _____

Veredicto del comité de admisiones: Aceptado ☐ Aceptado Condicionalmente ☐ Rechazado ☐

OBSERVACIONES: _____

Firma del Director de PRODOLA

rguangr@prodola.org, tparedes@prodola.org, administracion@prodola.org

Teléfonos: (506) 8712-8373, o 2221-7870

Apdo. 229-2200 San Isidro de Coronado, San José, Costa Rica 11101

Fax: (506) 2255-0257, Pagina Web: www.prodola.org