



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 ECLESIAÍSTICA:

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.

