

**Solicitud de Ingreso**

1. **Información general del postulante**
2. Nombres completos:
3. Apellidos:
4. Domicilio:
	1. Calle y número:
	2. Ciudad*:*
	3. Provincia*:*
	4. País*:*
5. Teléfono (país-ciudad-número):  -  -
6. Celular (país-ciudad-número):  -  -
7. Correo electrónico:
8. Nombre de Skype:
9. WhatsApp:
10. Fecha de nacimiento (Día / Mes / Año) : */     /* Edad:
11. Lugar de nacimiento: País: Provincia:
12. Nacionalidad:
13. Estado civil:

**Si es casado(a):**

1. Nombres completos del cónyuge:
2. Apellido del cónyuge:
3. Fecha de casamiento(Día / Mes / Año) : */     /* Años de casados:
4. Fecha de nacimiento de cónyuge (Día / Mes / Año) : */     /*
5. Profesión de cónyuge:
6. ¿En cuáles áreas ministeriales sirve o ha servido su cónyuge en la iglesia? *(después de indicar un área, dar un ENTER para generar una lista)*
	*
7. **Experiencia cristiana:**

Usted debe incluir con esta aplicación un ensayo que describa su conversión, sus dones, y su relación personal con Dios.

También deberá hacer una breve descripción de la congregación donde estará trabajando mientras esté estudiando con nosotros hablándonos de los líderes, los ministerios que tiene, su enfoque, sus ventajas y desventajas, y las características principales que ella tiene.

**Complete:**

1. Fecha de su bautismo:¿Cuántos años tiene de bautizado?
2. Nombre de su iglesia y congregación actual:
3. Dirección de la congregación:
4. Teléfono:
5. Correo electrónico:
6. Domicilio: País*:* Provincia*:* Ciudad*:*
7. Nombres y apellidos de los líderes de la congregación (después c/u dar un ENTER para generar una lista)
	* Nombres*:       -* Rol que ocupa en la iglesia:
8. **Registro académico:**

¿De cuál instituto bíblico recibió su Licenciatura?

Debe incluir con esta aplicación el rol de materias y notas de su Licenciatura.

**Importante:** Este documento debe ser enviado directamente por el Instituto dónde usted estudió a las siguientes direcciones de correo:

Arturo Puente: apuente@sunset.cc

Esteban Austin: austin@ibitibi.org

1. **Formularios de Recomendación:**

La ***RIB*** necesita recibir cuatro referencias sobre usted.

Dos de éstas deben ser de líderes de las iglesias donde usted ha trabajado o servido o bien está sirviendo en la actualidad, y que puedan dar una evaluación sólida y abierta acerca de su carácter cristiano y de su servicio en la obra.

Las otras dos deben ser de profesores o administradores del Instituto donde estudió y que puedan dar una descripción precisa de usted tanto como alumno y como cristiano.

**Importante:** A menos que no haya otros líderes en su congregación, estas cartas de referencias **NO** deben ser de sus familiares.

Suminístrenos los datos de quienes entregarán las referencias sobre usted:

**Primero – Líder de la congregación:**

1. Nombres completos:
2. Apellidos:
3. Dirección completa: País*:* Provincia*:* Ciudad*:*
4. Teléfono (país-ciudad-número):  -  -
5. Celular (país-ciudad-número):  -  -
6. Correo electrónico:
7. Cargo que desempeña en la iglesia:

**Segundo – Líder de la congregación:**

1. Nombres completos:
2. Apellidos:
3. Dirección completa: País*:* Provincia*:* Ciudad*:*
4. Teléfono (país-ciudad-número):  -  -
5. Celular (país-ciudad-número):  -  -
6. Correo electrónico:
7. Cargo que desempeña en la iglesia:

**Tercero – Profesor o Administrador del Instituto:**

1. Nombres completos:
2. Apellidos:
3. Dirección completa: País*:* Provincia*:* Ciudad*:*
4. Teléfono (país-ciudad-número):  -  -
5. Celular (país-ciudad-número):  -  -
6. Correo electrónico:
7. Cargo que desempeña en el Instituto:

**Cuarto – Profesor o Administrador del Instituto:**

1. Nombres completos:
2. Apellidos:
3. Dirección completa: País*:* Provincia*:* Ciudad*:*
4. Teléfono (país-ciudad-número):  -  -
5. Celular (país-ciudad-número):  -  -
6. Correo electrónico:
7. Cargo que desempeña en el Instituto:
8. **Compromiso:**

Afirmo que todas las declaraciones hechas arriba son verdaderas.

Si soy aceptado como estudiante de la ***RIB***, prometo que me conduciré como es digno de un siervo del Señor.

Además, me comprometo a dedicarme fiel y diligentemente a los estudios prescritos por la institución, cumplir con mis obligaciones académicas, ministeriales y de cualquier otra índole, así como someterme a las normas estipuladas por la ***RIB***.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del aspirante – Puede escribir su nombre Fecha