



Instrucciones: Sírvase responder a todas las preguntas usando letra de imprenta. Usted tiene la libertad de no contestar cualquier pregunta que considere confidencial, pero cuanto más le conozcamos, mejor le podremos servir.

Estatus: Nuevo postulante Reactivación (anteriormente matriculado como alumno de pregrado)

¿Se ha matriculado anteriormente como alumno de la Escuela de la Biblia Berea? Sí No

¿Ha estudiado a través de otra oficina nacional de Global University? Sí No

(Si respondió sí) Número de alumno previo: _____ Oficina de inscripción previa: _____

Número de Seguro Social (Sólo en EE.UU.): _____

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Nombre: _____ Segundo nombre: _____

Dirección: _____ Teléfono principal: _____

Otro teléfono: _____

FAX: _____

País: _____ Correo electrónico: _____

Título: Sr. Srta. Sra. Rdo. Dr.

Fecha de nacimiento:

Estado Civil: Soltero(a) Casado(a) Viudo(a) Divorciado(a)

_____/_____/_____

Sexo: Masculino Femenino

Día Mes Año
(Ejemplo: 05/ENE/1987)

País de Ciudadanía: _____

Afiliación:

Idioma natal: _____

Asambleas de Dios

Otra Pentecostal

Protestante

Católico Romano

Otra (especifique): _____

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Su mayor grado de estudios completados (p.ej., Primaria/Secundaria o Post-Secundaria) _____

Anote las instituciones educativas en las que haya estudiado (por ejemplo, escuela técnica, instituto bíblico, o universidad):

Table with 5 columns: Institución, Fechas de asistencia, Especialidad/Carrera, Certificado/Diploma/Título, Expediente será* enviado. Includes checkboxes for 'Sí' and 'No'.

* El expediente debe ser oficial, y debe ser enviado por la institución educativa directamente a Global University.

Documentos requeridos: Se debe incluir un expediente académico de la escuela secundaria o un documento equivalente.

AFILIACIÓN MINISTERIAL

Tengo credenciales con:

Las Asambleas de Dios

Otra organización (especifique por favor): _____

País: _____ Distrito: _____

Tipo de credenciales (nivel): _____ Fecha de otorgamiento: _____

PROGRAMAS DE ESTUDIO

Marque el programa de estudio al cual está usted postulando. (Escoja sólo uno)

- No inscrito en un programa (*toma cursos de Global University para transferirlos a otra escuela*)
- No declarado/Enriquecimiento (*no busca un certificado, diploma o título; toma cursos para enriquecimiento personal*)
- No declarado (*escogerá un programa de estudio antes de completar 18 créditos*)

Certificados	Crédito	Títulos de Licenciatura	Crédito
<input type="checkbox"/> Investigaciones Bíblicas	17	<input type="checkbox"/> Licenciatura en Estudios Bíblicos	128
<input type="checkbox"/> Comunicador Cristiano	17	<input type="checkbox"/> Licenciatura en Biblia y Teología	144
<input type="checkbox"/> Misiones Mundiales	17	Segundo título de Licenciatura	
		<input type="checkbox"/> Segunda Licenciatura en Estudios Bíblicos	50
		<input type="checkbox"/> Segunda Licenciatura en Biblia y Teología	70
Título de Asociado	Crédito		
<input type="checkbox"/> Asociado en Biblia y Teología	64	Se requiere que presente un expediente académico oficial de la universidad donde obtuvo su primer título de licenciatura	

Títulos especializados para alumnos fuera de los EE.UU. _____
(Nombre del programa)

¿Cómo se enteró de Global University? _____

- **Acepto las reglas establecidas por el programa de Global University delineadas en el catálogo de Pregrado de Global University en efecto durante el año en el cual estoy postulando. Comprendo que el completar este programa de estudio no me garantiza el ser aceptado para ninguna posición ofrecida por una iglesia u organización.**
- **Acepto la responsabilidad de verificar los créditos de Global University respecto a cualquier meta educativa que yo pueda tener.**
- **Comprendo que el correo electrónico será considerado el método de comunicación primario, y está destinado a satisfacer las necesidades académicas y administrativas de la universidad. Me hago responsable de revisar mi correo electrónico periódicamente.**
- **Entiendo que soy responsable por todos los costos de empaque y envío de materiales.**
- Se incluye la correspondiente cuota** (véase la lista de cuotas ordenada por fechas).
 La cuota de postulación no será reembolsada si han transcurrido 5 días desde que Global University haya recibido esta solicitud.

Fecha: ____ / ____ / ____ Firma del solicitante: _____
Día Mes Año

Nombre completo: _____

Firma de padres/tutor (para solicitantes menores de 18 años): _____

PARA EL USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA NACIONAL/REGIONAL		UG IntlApplication-SP 20171221
Fecha: ____ / ____ / ____ <small style="margin-left: 40px;">Día Mes Año</small>	Recomiendo a este alumno(a) para el programa que él/ella ha indicado.	
Código de la oficina nacional: _____	Firma del Director: _____	
PARA EL USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA INTERNACIONAL		
Fecha: ____ / ____ / ____ <small style="margin-left: 40px;">Día Mes Año</small>	Recomiendo a este alumno(a) para el programa que él/ella ha indicado.	
	Firma del Director de Archivos de Global University: _____	



Autorización Para Facilitar Registros

Sírvase proporcionar claramente toda la información. Se requiere este formulario por parte de aquellos alumnos que desean ser representados por una oficina nacional u otras personas. Entregue este formulario firmado junto con la solicitud, o envíelo a Servicios Estudiantiles de Global University por correo regular, fax, o como un documento adjunto a un correo electrónico (studentservices@globaluniversity.edu)

Número de alumno: _____ Fecha de nacimiento: _____
(Ejemplo: día-mes-año - 05/ENE/1987)

Número de Seguro Social: _____ Número de teléfono: _____

Nombre del alumno:

Nombre

Segundo nombre

Apellido

Dirección Postal de Alumno:

Casilla de correo o Calle

Ciudad, Estado y Código postal

País

Autorizo a Global University para facilitar todos mis registros académicos y financieros, y autorizo que mis cursos sean pedidos por (seleccionar lo que corresponda):

Oficina Nacional aprobada por Global University

Nombre de Oficina Nacional

Código de Oficina Nacional

Correo Electrónico de Oficina Nacional

Individuo Específico (cónyuge, padre, capellán, etc.)

Nombre de Individuo(s): _____

Esta autorización será vigente hasta que yo me comunique con Global University en Springfield, Missouri, e invalide por escrito esta autorización. He leído y entiendo las normas para la cancelación y el reembolso de Global University según se apliquen al nivel de los cursos (Escuela de la Biblia Berea o Nivel de Pregrado) que están siendo pedidos.

Firma del alumno _____

Fecha _____