



Instrucciones: Sírvase llenar TODA la información solicitada 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. Sírvase entregar la solicitud a su oficina nacional. El director nacional enviará la solicitud firmada a la Oficina Internacional en Springfield, Missouri.

Estatus: [] Nuevo Postulante [] Alumno Previo Número de alumno (si tiene): _____

Primer Apellido: _____ Dirección: _____

Nombre: _____

Segundo Apellido: _____

Apellido de Soltera: _____ País: _____

Teléfono: _____

Otro Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Título: [] Sr. [] Srta. [] Sra. [] Rdo. [] Dr. País: _____

Estado Civil: [] Soltero [] Casado [] Viudo [] Divorciado Idioma natal: _____

Sexo: [] Masculino [] Femenino Primera afiliación religiosa: [] Asambleas de Dios

Fecha de nacimiento: ____/____/____ (Ejemplo: 05 / ENE / 87) [] Otra Pentecostal [] Protestante [] Católica [] Otra (especifique) _____

PROGRAMA DE ESTUDIO

(Escoja sólo uno)

Estudios Ministeriales: [] Nivel 1 (Certificado) [] Nivel 2 (Licencia) [] Nivel 3 (Ordenación)

Otros Programas: [] Biblia y Doctrina [] Programa no específico

- Entiendo que Global University no otorga credenciales ministeriales.
Entiendo que la Escuela de la Biblia Bereа (EBB) ofrece cursos que no conducen a un título, que son calculados en Unidades de Educación Continua y no en créditos de nivel universitario, y que es mi responsabilidad la aplicabilidad de los cursos de EBB respecto a cualquier meta educativa que yo pueda.
Entiendo que el completar este programa de estudio no garantiza mi aprobación para ningún puesto, por parte de alguna iglesia u organización.
Acepto respetar las normas y políticas publicadas en el catálogo de EBB.

Se incluye la correspondiente cuota (véase la lista de cuotas ordenadas por fechas). La cuota de postulación no será reembolsada si han transcurrido 5 días después de que Global University haya recibido esta solicitud.

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

Escriba nombre completo: _____

PARA EL USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA NACIONAL/REGIONAL

Intl 20140131

Fecha: ____/____/____ Recomiendo a este alumno(a) para el programa que él/ella ha indicado.
Día Mes Año

Código de la oficina nacional: _____ Firma del Director: _____

PARA EL USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA INTERNACIONAL

Fecha: ____/____/____ Recomiendo a este alumno(a) para el programa que él/ella ha indicado.
Día Mes Año

Firma del Director de Archivos de Global University: _____