

CENTRO DE ESTUDIO BIBLICO ANTIOQUIA **‘EQUIPANDO A LOS LLAMADOS POR DIOS’**

APLICACION DE INGRESO **(ESTUDIANTES NUEVOS & REINGRESOS)**



Procura con diligencia presentarte a Dios aprobado, como obrero que no tiene de qué avergonzarse, que usa bien la palabra de verdad

II Timoteo 2:15

**CENTRO DE ESTUDIO BÍBLICO ANTIOQUIA INC.
(CEBA)**

ESTADO ESTUDIANTIL: NUEVO () REINGRESO () SI MARCO REINGRESO, POR FAVOR ACTUALIZE SU INFORMACION:

NOMBRE: _____ SEGUNDO NOMBRE: _____

APELLIDO: _____ EDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ SEXO: HOMBRE () MUJER ()

DIRECCIÓN: _____

TEL. CASA () ____ - ____ CELULAR () ____ - ____

EMAIL: _____

CUANTOS AÑOS DE CONVERTIDO: ____

NOMBRE DE SU IGLESIA: _____

DIRECCIÓN:

NOMBRE DE SU PASTOR: _____

TEL. () ____ - ____

EJERCE ALGUN MINISTERIO EN SU IGLESIA SI () NO () SI MARCO SI, ESCRIBA EL MINISTERIO O MINISTERIOS QUE DESEMPEÑA:

1. _____

2. _____

3. _____

DIPLOMADO O CERTIFICACIÓN QUE DESEA TOMAR:

1. ASOCIADO EN ESTUDIOS MINISTERIALES (3 años)
..... ()
2. CERTIFICADO EN BIBLIA Y DOCTRINA (2 años)
..... ()
3. CONSEJERO BIBLICO (1 año)
..... ()
4. CURSO PASTORAL (1 año)
..... ()

¿PROVIENE DE ALGÚN INSTITUTO BÍBLICO? SI () NO () SI MARCO SI, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA

ORGANIZACION:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO: () _____ - _____

¿CUÁNTOS AÑOS Y/O MESES ESTUDIÓ ALLI? _____

AUTORIZA A CEBA PARA PEDIR LOS CREDITOS ACUMULADOS EN DICHA INSTITUCIÓN

SI () NO () SI MARCO NO, POR FAVOR EXPLIQUE:

¿CUÁL FUE LA CAUSA POR LA CUAL NO CONTINUO ESTUDIANDO CON DICHA INSTITUCIÓN?

NOTA:

La aplicacion debe de incluir un deposito de \$50.00, dicho deposito sera aplicado al costo total de sus clases. El costo de cada clase es de \$110 (libros no incluidos). Si despues de escribirse, Ud desea cancelar y obtener su deposito de regreso, tiene 3 dias a partir de la fecha que se inscribio para someter una peticion de cancelacion por escrito.

AREA ADMINISTRATIVA

DEPOSITO: \$ _____ BALANCE \$ _____

POR FAVOR SELECCIONE LA FORMA EN QUE PAGARA SU BALANCE:
UN SOLO PAGO () DOS PAGOS: PRIMER PAGO AL INSCRIBIRME, Y EL SEGUNDO A
MEDIADO DEL SEMESTRE () SEMANALMENTE () MENSUALMENTE ()

ESCOJA EL METODO QUE USARA PARA PAGAR EL DEPOSITO Y/O BALANCE

CASH () CHECK () TARJETA () # _____ - _____ - _____ - _____

EXPIRACION: MES: _____ AÑO: _____ CODIGO DE SEGURIDAD _____

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FECHA