

CENTRO DE ESTUDIOS BÍBLICOS *a distancia*

Iglesia Pentecostal Unida de España
Formando líderes para el país

TITULO: CERTIFICADO EN DESARROLLO MINISTERIAL

Solicitud de inscripción 2016

(Por favor, rellene con letra **MAYÚSCULA**, y para seleccionar una opción, marque con una X)

Información personal

Apellidos: _____ Nombre(s): _____
Lugar de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: ___/___/___ H___ M___
Tipo de documento de Identidad: DNI___ NIE___ NIF___ PASAPORTE___ N° documento: _____
Nacionalidad: _____ Estado civil: Soltero/a___ Casado/a___ Divorciado/a___ Viudo/a___
Domicilio: _____ N°___ Piso___ Letra___ Escalera___
Ciudad: _____ Provincia: _____ C. Postal _____
Teléfono: _____ Móvil: _____ Correo electrónico: _____

Información académica

¿Sabe leer y escribir? Sí___ No___ Idiomas que domina: castellano___ inglés___ francés___ Otros: _____
Último título académico obtenido: Primaria___ Secundaria___ Bachiller___ Grado Medio___ Grado Superior___
Grado Universitario (Licenciatura)___ Maestría___ Doctorado___
Tipo de institución que otorga el título: Privada___ Estatal___ Nombre de la institución: _____
¿Ha cursado algún programa académico de Instituto Bíblico? Sí___ No___ ¿Dónde? _____

Datos espirituales

¿A qué iglesia local pertenece o asiste? _____
Ciudad: _____ Región: _____ Pastor: _____
¿Ha sido bautizado/a por inmersión en el nombre de Jesús, según Hechos 2:38? Sí___ No___
Fecha de bautismo en agua ___/___/___
¿Ha recibido el Espíritu Santo con la evidencia inicial de hablar en otras lenguas, según Hechos 2:4? Sí___ No___
Fecha del bautismo del Espíritu Santo ___/___/___
¿Cree, practica y predica el diezmo? Sí___ No___ ¿Leyó toda la Biblia? Sí___ No___ ¿El Nuevo Testamento? Sí___ No___
¿Reconoce a los oficiales, pastores y ministros, mostrando la debida cortesía y respeto? Sí___ No___
¿Ha ganado personalmente almas para el Señor? Sí___ No___ ¿Cuántas? _____
¿Por qué escogió el CEBCOR para estudiar? _____

¿Cuáles son sus aspiraciones una vez termine el programa académico? _____

¿En qué ministerio cree que Dios le quiere utilizar? (Pastor, Maestro, Evangelista, Misionero, etc.) _____

Información financiera

¿Qué plan tiene para pagar las cuotas del CEB? _____

¿Trabaja actualmente? Sí ___ No ___ ¿Dónde? _____

¿Trabaja o trabajará simultáneamente con el estudio? Sí ___ No ___ ¿Dónde? _____

¿Tiene usted actualmente los medios económicos necesarios para pagar sus estudios? Sí ___ No ___

Forma de financiación del curso (Matrícula y cuotas): Propia ___ Crédito ___ Beca ___ Otra ___ ¿Cuál? _____

Una vez satisfecho el pago de la cuota del primer trimestre, el pago del resto de trimestres del programa se puede realizar trimestralmente.

Firma

El alumno declara haber recibido información detallada y completa sobre las características del curso, su extensión, contenido, relación del material didáctico, su suministro y periodicidad de las entregas y manifiesta conocer nuestro sistema de enseñanza, y acepta las condiciones, la política de confidencialidad, el aviso legal y la carta de compromiso.

Fecha de la solicitud: _____



Firma del solicitante

Firma de su pastor

En cumplimiento con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 12 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán tratados y quedarán incorporados al fichero denominado Gestión Académica del que es responsable el Centro de Estudios Bíblicos, gestionado por la Iglesia Pentecostal Unida de España, con la finalidad de gestionar los estudios de Diplomado y Técnico en Teología Bíblica.

___ No autorizo el uso de mis datos para fines promocionales e informativos del Centro de Estudios Bíblicos de la IPUE.

En todo caso, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los datos dirigiendo su solicitud por correo electrónico ofinac@ipuemadrid.com, por correo postal al Centro de Estudios Bíblicos - IPUE (C. Roble 22, Madrid 28020) o presencialmente ante la dirección del Centro de Estudios Bíblicos en Madrid, en la dirección indicada.

USO OFICIAL

Aceptado: Sí ___ No ___ Fecha de resolución: ___/___/___

Autoridad del CEB que lo autoriza: Director: ___ Administrador: ___ Firma: _____

Observaciones: _____

Requisitos para ser admitido en el CEBCOR

Preinscripción

1. ___ Solicitud de inscripción debidamente rellena y firmada.
2. ___ Permiso escrito de su pastor, mediante una carta de recomendación del mismo.
3. ___ Haber sido bautizado en agua en el nombre de Jesús y haber sido lleno del Espíritu Santo.
4. ___ Tener como mínimo 18 años de edad cumplidos a la fecha de inicio del año académico.
5. ___ Tener como mínimo 6 meses como miembro bautizado en la iglesia local.
6. ___ Manejo básico de ofimática e internet, además de programas como MS Word, MS PowerPoint, Skype, etc.

Inscripción formal

7. ___ Carta de la Administración del CEB donde se le informa que ha sido preseleccionado para admisión.
8. ___ Fotocopia del documento de identidad (DNI, NIE o Pasaporte).
9. ___ Fotocopia del certificado del último título académico obtenido.
10. ___ Comprobante del ingreso de la cuota del primer trimestre al fondo nacional según se detalla:

Número de cuenta: **0182 4016 01 0201594880** del Banco **BBVA**.

Titular: **Iglesia Pentecostal Unida de España**.

Puede enviar todos los documentos requeridos por estas tres vías:

FAX: 91 535 91 90

E-MAIL: info@ipueceb.com, ofinac@ipuemadrid.com

CORREO: Centro de Estudios Bíblicos - IPUE
C/ Roble 22
28020 Madrid