

CENTRO DE ESTUDIOS BÍBLICOS

Iglesia Pentecostal Unida de España
Formando líderes para el país

TÍTULO: TÉCNICO EN TEOLOGÍA BÍBLICA Solicitud de inscripción 2016-2017

Turno: **DIURNO**

Estudiante: Interno___ Externo___

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

Información personal

Apellidos: _____ Nombre(s): _____

Documento de Identidad: Tipo: DNI__ NIE__ NIF__ PASAPORTE__ Nº: _____

Nacionalidad: _____ Estado civil: Soltero/a__ Casado/a__ Divorciado/a__ Viudo/a__

Domicilio: _____ Nº__ Piso__ Letra__ Escalera__

Ciudad: _____ Provincia: _____ C. Postal _____

Teléfono: _____ Móvil: _____ Correo electrónico: _____

¿Cuáles de las redes sociales siguientes usa? Facebook__ Twitter__ Instagram__ Otro(s): _____

Información académica

Último título académico obtenido: Grado: Medio__ Superior__ Universitario (Licenciatura)__ Maestría__ Doctorado__

Tipo de institución que otorga el título: Privada__ Estatal__ Nombre de la institución: _____

¿Ha cursado otro programa académico de Instituto Bíblico? Sí__ No__ ¿Dónde? _____

Datos espirituales

¿A qué iglesia local pertenece o asiste? _____

Ciudad: _____ Región: _____ Pastor: _____

¿Cree, practica y predica el diezmo? Sí__ No__ ¿Leyó toda la Biblia? 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 ingresar al CEB 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 inscripción (matrícula y una cuota), el coste del resto del programa se puede fraccionar en 1 pago total al inicio del curso, 3 cuotas trimestrales o 9 cuotas de periodicidad mensual.

Referencias

A continuación le pedimos datos de dos líderes (no familiares) de la iglesia que le conocen y dan referencias de usted.

1. Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Relación: _____

2. Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Relación: _____

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 CEB

Preinscripción

1. ___ Solicitud de inscripción debidamente rellena y firmada.
2. ___ Permiso escrito de su pastor, mediante una carta de recomendación del mismo.
3. ___ Declaración escrita de estar participando activamente en el ministerio en su iglesia local.
4. ___ Haber cursado satisfactoriamente el Diplomado en Teología Bíblica.

Inscripción formal

5. ___ Carta de la Administración del CEB donde se le informa que ha sido preseleccionado para admisión.
6. ___ Fotocopia del documento de identidad (DNI, NIE o Pasaporte).
7. ___ Dos fotos tamaño carnet.
8. ___ Fotocopia del certificado del título de Diplomado en Teología.
9. ___ Haber leído y estar de acuerdo con las normas y reglas del instituto.
10. ___ Firmar la conformidad y compromiso de cumplimiento de las normas.
11. ___ La solicitud debe estar acompañada por un ingreso al fondo nacional según se detalla:
 - Interno: 250€ en concepto de matrícula, más una primera cuota (Hombres: 210€ - Mujeres: 230€).
 - Externo: 80€ en concepto de matrícula, más una primera cuota de 80€.

NOTA: Para presentarse al CEB, debe haber recibido la confirmación de que ha sido aceptado/a como estudiante.

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