



**FACULTAD DE TEOLOGÍA DE LAS ASAMBLEAS  
DE DIOS DE AMÉRICA LATINA-USA**  
3728 W. Chestnut Springfield, Missouri 65802  
Tel. (417) 886 -9855 Fax. (417) 886-6125  
Correo electrónico: [info@facultadad.org](mailto:info@facultadad.org) Página web: [www.facultadad.org](http://www.facultadad.org)

**Para uso interno:**  
Fecha recibido \_\_\_\_\_  
Fecha aceptado \_\_\_\_\_  
Estatus académico si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_  
Estatus Financiero \_\_\_\_\_  
Número de carné \_\_\_\_\_

**Solicitud de Ingreso Reingreso  
FORMULARIO DE RESERVACIÓN**

Llenar este Formulario de Reservación para matricularse en una asignatura con la Facultad de Teología, y envíelo a la Oficina de Admisión o al correo electrónico [admission@facultadAD.org](mailto:admission@facultadAD.org) juntamente con un depósito *de reserva* de US \$100.00 (no reembolsable/no transferible) que se descontará de su colegiatura. Nota: Haga el cheque a nombre de AGWM. Su depósito, formulario, y toda documentación deberá llegar a las oficinas internacionales con un mínimo de tres meses de anterioridad al módulo que desea estudiar.

Nombre legal \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Primer y segundo nombre)

Solo en caso de mujer casada escriba su apellido paterno \_\_\_\_\_ Sexo M F

Dirección \_\_\_\_\_  
(Calle y No.) (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

Teléfono \_\_\_\_\_  
(Casa) (Oficina) (Cel.)

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

¿Se ha inscrito alguna vez en Facultad? Sí No Fecha \_\_\_\_\_

**SELECCIÓN DE LA ASIGNATURA (vea la página web [www.facultadAD.org](http://www.facultadAD.org) sección módulos)**

(Recuerde, es importante determinar si la asignatura(s) que ha seleccionado se conforman a los requisitos del programa de título escogido. Si desea ayuda, contáctese con la oficina de expedientes académicos, 417-886-9855 o al correo electrónico de [info@facultadAD.org](mailto:info@facultadAD.org) )

Especialidad: Maestría en Teología Ministerial Maestría en Educación Teológica Superior

Ciudad donde desea estudiar: La Puente, CA. Springfield, MO.

Curso 1: \_\_\_\_\_

Curso 2: \_\_\_\_\_

Curso 3: \_\_\_\_\_

**Solicitud de información**

Si esta es su primera asignatura con la FACULTAD, debe enviar toda la información solicitada a la Oficina de Admisiones 3728 W Chestnut Springfield, MO. 65802 o al correo electrónico [admisión@facultadad.org](mailto:admisión@facultadad.org) :

1. Solicitud de admisión y hacer un pago único de matrícula US \$50.00 (no se debe confundir con el depósito de reserva).
2. Expediente académico oficial de todos los estudios seculares y teológicos que haya cursado.
3. Las tres cartas de recomendación (Superintendente, Docente, y Personal) que se puede encontrar en nuestro página web. (formularios)
4. Formulario de reserva completado (cara y reverso).
5. Depósito *de reserva* de US \$100.00 (no reembolsable/no transferible) que se descontará de su colegiatura.
6. Copia de un documento de identidad legal con foto.
7. Una foto reciente digital tipo pasaporte.
8. Su testimonio personal con un mínimo de 300 palabras (no se aceptará el testimonio escrito a mano).

**NOTA:** Al cursar una asignatura, no garantiza el crédito académico hasta cumplir con todos los requisitos de la misma.

NOMBRE \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

**Si esta es su primera asignatura con la Facultad, o si pasaron 24 meses desde que curso su última asignatura, debe completar o actualizar la siguiente información:**

1. Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_  
día/mes/año País

2. ¿Es usted un ciudadano norteamericano? Sí No Si no, ¿qué ciudadanía posee? \_\_\_\_\_

3. Estado civil: Soltero(a) Casado(a) Viudo(a) Divorciado(a) Vuelto a casar

4. Si es casado(a), nombre de su esposo(a) \_\_\_\_\_ Número de hijos \_\_\_\_\_

5. ¿Es usted un ministro con credencial? Si No ¿otro? \_\_\_\_\_ ¿licenciado? \_\_\_\_\_ ¿Ordenado? \_\_\_\_\_

6. Si es Asambleas de Dios, ¿cuál distrito? \_\_\_\_\_

7. Si no es AD, ¿a cuál denominación pertenece? \_\_\_\_\_

8. ¿Qué ministerio(os) desempeña actualmente? \_\_\_\_\_

9. Años cumplidos en el ministerio activo \_\_\_\_\_ Nombre de iglesia que pastorea o asiste \_\_\_\_\_

Historial de ministerio:

Ministerio	del año	al año	Ministerio	del año	al año

Cite en orden cronológico las instituciones educativas a las que ha asistido, comenzando por la escuela secundaria:

Nombre de institución	Ciudad y estado, país	Asistió desde/hasta	Fecha de graduación	Título obtenido

Otros estudios realizados desde el último módulo con la Facultad de Teología.

Nombre de institución	Ciudad y estado, país	Asistió desde/hasta	Fecha de graduación	Título obtenido

**\* Debe de enviar una petición por escrito para que todos sus expedientes de otras instituciones académicos sean enviados a la oficina de admisiones de Facultad antes de asistir a la clase.**

¿Cómo se enteró usted de nuestro programa de la Facultad de Teología?

\_\_\_\_\_

¿Cuál es su propósito al inscribirse en el programa de la Facultad de Teología?

\_\_\_\_\_