***SOLICITUD DE REINGRESO***

# FACULTAD DE TEOLOGÍA DE LAS ASAMBLEAS DE DIOS DE AMÉRICA LATINA

**3728 W. Chestnut, Springfield, MO 65802, EE.UU.A.**

Teléfono: (417) 886-9855 Correo electrónico: [info@facultadAD.org](mailto:info@facultadAD.org)

**(Llene la forma colocando el cursor o ratón sobre cada campo.)**

Fecha: Número de Carné\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(día-mes-año)

Apellido paterno Apellido materno

(Si es casada use apellido de soltera)

Nombres Nacionalidad

Dirección postal: (Casilla o apartado)

Ciudad Provincia Código Postal

País Tel.

Correo electrónico actual

Indique que datos de los anteriores han cambiado desde la última vez que asistió a un módulo de la Facultad de Teología:

Nacionalidad (si ha cambiado)

Credencial ministerial: Ordenado Licenciado Obrero Otro (explique)

Denominación

# NUEVOS DATOS MINISTERIALES

Si desempeña ahora nuevos ministerios desde que asistió a un módulo de la Facultad de Teología, sírvase indicarlo.

# NUEVOS DATOS ACADÉMICOS

Si ha cursado nuevos estudios académicos desde que asistió a un módulo de la Facultad de Teología, sírvase indicarlo

Especialidad:

Nombre de la institución Dirección postal

Rector o presidente

# INDIQUE EL LUGAR DONDE DESEA ESTUDIAR. Vaya a la página web (www.facultadad.org) y haga un clic en el botón “Calendario.” Allí encontrará los países anfitriones del año en curso.

**Lugar:**

Especialidad: Maestría en Teología Ministerial Maestría en Educación Teológica Superior

**Me comprometo a sufragar completamente los gastos relacionados con mis estudios en la Facultad de Teología.**

**Nombre:**

# Enviar carta de recomendación en papel membretado con nombre y firma de uno de los siguientes directivos:

Superintendente Nacional

Superintendente o Presbítero distrital

30.01.2014