



# SOLICITUD DE REINGRESO

FACULTAD DE TEOLOGÍA DE LAS ASAMBLEAS DE DIOS  
DE AMÉRICA LATINA Y USA  
3728 W. Chestnut, Springfield, MO 65802, EE.UU.A.

Teléfono: (417) 886-9855 ♦ Fax: (417) 886-6125 ♦ Correo electrónico: info@facultadAD.org

Anexar una Foto reciente y de frente aquí

Fecha \_\_\_\_\_ (Llene la forma colocando el cursor o ratón sobre cada campo).  
(día-mes-año)

**Uso oficial solamente**  
**No de carné** \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
(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 \_\_\_\_\_

**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: Obrero \_\_\_\_\_ Licenciado \_\_\_\_\_ Ordenado \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

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.facultad.org](http://www.facultad.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

**He leído el Manual del Alumno en su totalidad: Si No**

**Forma de pago:** Pagué la preinscripción      Pagaré en la matriculación del módulo

Pagué por internet \_\_\_\_\_