



# Colegio y Seminario Teológico Mizpa

(Affiliated with Mizpa Christian University)

Iglesia de Dios Pentecostal M.I. \* Región Atlántico Sur  
 2302 Sam Newell Rd  
 Matthews, NC 28105

[1colegiomizpa@gmail.com](mailto:1colegiomizpa@gmail.com)  
 704-608-9274

## Centro de Matthews

### SOLICITUD DE INGRESO

<b>Uso Oficial Solamente</b> <input type="checkbox"/> Diplomas <input type="checkbox"/> GED <input type="checkbox"/> Transcripciones <input type="checkbox"/> Cartas Recomendación <input type="checkbox"/> Fecha recibido _____ <input type="checkbox"/> Fecha de Orientación	<b>Número de Estudiante Asignado:</b> _____ _____
---	---

**Favor de Pegar  
 su foto 2x2  
 aquí.**

**Favor de escribir en letra de molde y no dejar ningún encasillado sin contestar.**

NOMBRE: Apellidos - Paterno		Materno		Primer nombre		Inicial	
Dirección Postal				Ciudad-Estado-Código Postal			
Teléfono Residencial:		Teléfono Trabajo:		e-mail u otra información:			
Fecha de Nacimiento: mes/día/año / /		Lugar de Nacimiento:		Seguro Social si alguno: XXX-XX-			
Ciudadano Americano: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado		Nombre del Cónyuge:			
Persona a llamar en caso de emergencia:			Dirección y Teléfono:				
Iglesia a la que pertenece:				Nombre Pastor:			
Dirección de la iglesia:				Ciudad-Estado-Código Postal			
¿Es usted Pastor/a? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Nombre de su Organización (Concilio):					
¿Cuántos años lleva en el pastorado?				Ministro Ordenado: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Fecha de Ordenación:	
Desempeña usted alguna otra posición ministerial: <input type="checkbox"/> Evangelista <input type="checkbox"/> Maestro <input type="checkbox"/> Misionero <input type="checkbox"/> Capellán <input type="checkbox"/> Otro: _____							
<b>Los ministros que deseen recibir acreditación por experiencia ministerial deberán someter una descripción amplia (portafolio) de sus funciones ministeriales (ver al reverso de esta forma explicación detallada.)</b>							
<b>Para los que no son ministros: En una hoja de papel separada provea una lista de actividades de liderazgo que ha desempeñado en su vida cristiana y viajes misioneros en los que ha participado.</b>							

## Información Educativa

\*\*  Diploma de Escuela Superior (High School)  GED Nombre de Escuela \_\_\_\_\_

\*\* Nivel académico alcanzado: **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12** Diploma:  Si  No Fecha: \_\_\_\_\_

Área de Estudio \_\_\_\_\_ Concentración \_\_\_\_\_

Nombre de la Universidad \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

\*\*  Graduado **MA** Nombre de la Universidad \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Área de Estudio \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\*\*  Graduado **PhD** Nombre de la Universidad \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Área de Estudio \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Favor de someter evidencia de todo lo arriba mencionado, certificaciones, diplomas, transcripciones.**

### Portafolio de Acreditación de Experiencia Ministerial

Esta sección solo aplica para aquellos hermanos(as) que desean se le considere la experiencia ministerial para efectos de convalidación por créditos.

**Debe enviar copias de todo lo siguiente:**

\*\* Diplomas y Transcripciones de créditos de Escuelas, Seminarios o Universidades teológicas que ha atendido.

\*\* Certificaciones Ministeriales, Licencias y credenciales ministeriales.

\*\* Envíe una descripción amplia de su carrera ministerial desde su conversión que incluya, posiciones, lugares pastoreados, fechas.

### Programa al que interesa ingresar:

- Programa de certificados en estudios teológicos (no conlleva grado universitario)
- AA, Asociado Teología Pastoral
- BA, Bachillerato Teología Pastoral
- MA, Maestría Estudios Bíblicos Educación Cristiana Misionología Consejería
- PhD, Doctorado Teología Educación Cristiana Consejería

Al firmar esta solicitud declare que lo arriba expresado es lo correcto y que acepto las normas y políticas del **Colegio y Seminario Teológico Mizpa**, de ser aceptado como estudiante. También afirmo que acepto la declaración de fe del **Colegio y Seminario Teológico Mizpa** y que la misma constituye mis valores, mis principios y mis convicciones.

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Toda solicitud deberá venir acompañada con una cuota de registro de \$30.00 no reembolsable.**

**Para Uso Oficial del Colegio y Seminario Teológico Mizpa** \_\_\_\_\_

Aceptado  Rechazado Fecha \_\_\_\_\_ Revisado por \_\_\_\_\_

Número de Estudiante Asignado \_\_\_\_\_