

**INSTITUTO BIBLÍCO INTERNACIONAL
DEL MOVIMIENTO EVANGELISTICO
"LA HORA DECISIVA," INC.
689 MELROSE AVE, BRONX, NY 10455
(917) 507-7179**

SOLICITUD DE INGRESO

Información General:

Fecha de hoy: _____

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____ Tel: _____

Teléfono secundario: _____ Email: _____

Nombre de la Iglesia que asiste: _____

Dirección de la Iglesia: _____

Nombre de su Pastor: _____

1) ¿Ha estudiado usted en otro Instituto Bíblico? _____ Si su respuesta es si, de el nombre del Instituto: _____

2) ¿Secularmente hasta que grado estudió usted? _____

3) ¿Desea usted obtener una preparación Ministerial através de nuestro Instituto? _____

4) ¿Cuál es su inclinación Ministerial? Marque con una (✓):

Pastor Evangelista Misionero Maestro otro: _____

5) ¿Promete usted cumplir con las reglas internas de nuestro Instituto y contribuir con la matrícula y las cuotas mensuales que se han asignado? _____

*******PARA USO DE OFICINA*******

No. De Aplicación: _____

Aprovado Rechazado

Firma del Solicitante

Secretaria

Firma del Principal

Firma del Pastor