





**V. DATOS EDUCACIONALES (Comience desde el más reciente)**

*Nombre de la institución*                      *Ciudad y país*                      *Fecha de Graduación*                      *Título Obtenido*

Educación secundaria / preparatoria


Educación secular post-secundaria / universitaria


Educación teológica / ministerial


Primer idioma \_\_\_\_\_ Otros idiomas y porcentaje de dominio \_\_\_\_\_

Dominio de inglés: Lee \_\_\_% Habla \_\_\_%; Comprende \_\_\_%; Escribe \_\_\_%. ¿Tiene acceso a Internet? \_\_\_

**VI. DATOS DE EXPERIENCIA ECLESIAÍSTICA (Comience desde el más reciente)**

Cargo o Posición	Lugar	Fecha

**VII. DATOS DE AFILIACIÓN DENOMINACIONAL**

\_\_\_\_\_

Denominación / asociación de iglesias                      Distrito / convención

\_\_\_\_\_

Iglesia local donde tiene su membresía                      Nombre del pastor

---

Dirección postal de la iglesia Ciudad País

---

Nombre del superintendente / superior eclesiástico inmediato

---

Dirección postal del superintendente Ciudad País

¿Posee Ud. credenciales ministeriales?  Sí  No

Presbítero ordenado: año de ordenación  Ministro licenciado: año de primera licencia \_\_\_\_\_

Diácono ordenado: año de ordenación \_\_\_\_\_  Credencial de ministro laico

Indique el área de ministerio al cual siente llamado:

Ministerio pastoral

Ministerios urbanos

Consejería

Evangelismo

Educación Cristiana

Desarrollo comunitario

Misiones

Educación Teológica

Otro (especifique) \_\_\_\_\_

## VIII. DATOS PARA LAS RECOMENDACIONES

Por favor incluya los datos que se solicitan de las personas que le recomendarían a usted para ser aceptado como estudiante del Seminario:

1. Nombre del Superintendente de Distrito o de su Supervisor eclesiástico inmediato (para el caso de Superintendentes Distritales o no nazarenos):

---

---

Dirección Postal

---

Ciudad

Provincia

País

---

Teléfono

Fax

Correo Electrónico

2. Nombre de su pastor o de algún miembro de la Junta de la Iglesia (en el caso de ser pastor) o del secretario de la Junta Consultora (en el caso de ser Superintendente Distrital)

---

\_\_\_\_\_  
Dirección Postal

\_\_\_\_\_  
Ciudad Provincia País

\_\_\_\_\_  
Teléfono Fax Correo Electrónico

3. Nombre de un miembro de su iglesia o de su distrito que lo conozca bien:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Dirección Postal

\_\_\_\_\_  
Ciudad Provincia País

\_\_\_\_\_  
Teléfono Fax

**IX. DATOS SOBRE LA DECLARACIÓN PERSONAL**

1. Influencias formativas en su vida (familia, educación, trabajo, iglesia, otras)


2. Experiencia de conversión y llamamiento al Ministerio Cristiano (Si necesita puede usar una hoja aparte)


3. Razones por las que desea estudiar el Programa de Licenciatura en Teología


Por medio de este documento, solicito admisión como estudiante regular en el Programa de Licenciatura en Teología que ofrece el Seminario Teológico Nazareno del Cono Sur con sede en Pilar, Provincia de Buenos Aires, Argentina.

Firma del Candidato \_\_\_\_\_

Aclaración \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

***PARA USO EXCLUSIVO DEL  
SEMINARIO TEOLÓGICO NAZARENO DEL CONO SUR***

FECHA DE RECEPCIÓN DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_

RESPUESTA DEL COMITÉ DE ADMISIONES

Aceptada       Rechazada       Pendiente

FECHA DE ENVIO DE RESPUESTA AL ASPIRANTE: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_