

DIPLOMADO EN PASTORAL FAMILIAR

SOLICITUD DE ADMISIÓN

INSTRUCCIONES:

1. Complete todas las partes de este formulario y envíelo a la Coordinación Académica del Diplomado en Pastoral Familiar del Seminario Teológico Nazareno del Cono Sur (pastoralfamiliar@seminarionazareno.com.ar)
2. Adjunte con la solicitud los siguientes documentos personales:
 - a. Fotografía digital, en ropa formal con fondo claro.
 - b. Fotocopia de su documento de identidad (cédula y/o pasaporte)
3. Adjunte el Formulario de Recomendación de su Pastor o Junta local (en el caso de que el candidato sea pastor)
4. Indíqueles que una vez llenado ese Formulario deben enviarlo directamente al correo electrónico: pastoralfamiliar@seminarionazareno.com.ar

I. DATOS PERSONALES:

Apellidos: _____ Nombres: _____

Nacionalidad: _____ Documento de Identidad N°: _____

Sexo: M___ F___ Estado Civil: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Ocupación o profesión actual: _____

Domicilio (Av./Calle y número): _____

Código postal: _____ Localidad/Zona/Barrio: _____

Ciudad: _____ Provincia / Estado / Dpto: _____

País: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

II. DATOS DEL CÓNYUGE:

Apellidos: _____ Nombres: _____

Nacionalidad: _____ Doc. Identidad N°: _____

Lugar y Fecha de Nacimiento: _____

Ocupación o Profesión Actual: _____

III. DATOS DE LOS HIJOS:

Nombre y apellido completo, lugar y fecha de nacimiento

IV. DATOS DE EXPERIENCIA ECLESIASTICA (Comience desde el más reciente)

Cargo o Posición

Lugar y Fecha (dd/mmm/aaaa)

V. 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

Evangelismo

Misiones

Otro (especifique) _____

Ministerios urbanos

Educación Cristiana

Educación Teológica

Consejería

Desarrollo Comunitario

Pastoral Familiar

VI. DATOS PARA LAS RECOMENDACIONES

Por favor incluya los datos de las personas que le recomendarían a usted para ser aceptado como estudiante del Programa Diplomado en Pastoral Familiar:

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 del domicilio: _____

Ciudad: _____ Provincia: _____ País: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

VII. 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 Diplomado en Pastoral Familiar

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

Firma del Candidato: _____

Aclaración: _____ Fecha: _____