



## Ministerios Educativos Hispanos en Estados Unidos

2490 Keith Street - PO Box 2430 -  
Cleveland TN 37320 Tel. 423-478-7231 -  
Fax 423-478-7895  
Web: <http://usameh.org>

Facebook:

[www.facebook.com/USAMEH](http://www.facebook.com/USAMEH)

"Email": [usahem@churchofgod.org](mailto:usahem@churchofgod.org)

Foto

### Formulario de admisión nacional nuevo alumno

#### INFORMACIÓN INSTITUCIONAL

Nombre de la institución \_\_\_\_\_ Fecha solicitud: \_\_\_\_\_

Programa: Básico  Instituto Bíblico  CEM  "CAMS"  PMS  Universidad Lee

Seminario  Educación Continuada  Certificación para maestros  Otro : \_\_\_\_\_

Dirección de institución:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
Año de comienzo de estudios: \_\_\_\_\_ Fecha estimada de graduación: \_\_\_\_\_  
Estado o Región denominacional: \_\_\_\_\_ Coordinador/a del Centro: \_\_\_\_\_

#### INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre del estudiante

Sexo: M  F

1er apellido \_\_\_\_\_ 2do Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Estado Civil: Soltero/a  Casado/a  Separado/a  Divorciado/a  Viudo/a

Teléfonos: Casa ( ) \_\_\_\_\_ Trabajo: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
Área \_\_\_\_\_ Área \_\_\_\_\_ Área \_\_\_\_\_  
Calle, Avenida, etc. Apt. o casa, # Ciudad Estado Código Postal

Núm. pasaporte o cédula identidad: \_\_\_\_\_ Núm. de Seguro Social o TIN: - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Fecha y lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ "Email": \_\_\_\_\_

Día \_\_\_\_\_ Mes Año \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

#### INFORMACIÓN ACADÉMICA

- Diploma de Preparatoria ("High School"): \_\_\_\_\_ Nombre de la escuela y país: \_\_\_\_\_
- Equivalencia "High School" ("GED"): Año graduación \_\_\_\_\_ Estado o país donde recibió el diploma: \_\_\_\_\_
- Grado Universitario:  Bachillerato  Maestría  Doctorado Año graduación \_\_\_\_\_  
Concentración: \_\_\_\_\_
- Otro grado, certificado o diploma: \_\_\_\_\_ (Institución y lugar): \_\_\_\_\_

#### INFORMACIÓN ECLESIAÍSTICA

Membresía

¿Es miembro de la Iglesia de Dios?  Sí  No Nombre y dirección de la Iglesia: \_\_\_\_\_  
Si no es miembro de la Iglesia de Dios, ¿Cuál es su iglesia local y dirección? \_\_\_\_\_

**Llamado Ministerial**

¿Cuál es su llamado y aspiración ministerial? \_\_\_\_\_

Núm. credencial ministerial internacional de la denominación (si aplica): \_\_\_\_\_

**\* Nota: Por favor, envíe su cuota de \$60.00 (no reembolsable) junto a este**

<u>Para uso de oficina</u>	No. de control:	Fecha recibido:
<del>solamente</del> por:	Pago cuota de admisión (\$60):	
Método de pago: <input type="checkbox"/> Cheque #	<input type="checkbox"/> "Money Order"	<input type="checkbox"/> Tarjeta crédito <input type="checkbox"/> Otro

**formulario. Gracia**

