



SEMINARIO BAUTISTA DE LIMA

Jr. Washington 1240 – Cercado de Lima

Celular 992700225 / 992356740 / 01-2350796

Email: sebalperu@gmail.com

FICHA INFORMATIVA DEL POSTULANTE

DATOS PERSONALES

1. DATOS PERSONALES

(1) Apellidos-----

Nombres-----Nacionalidad-----

(2) D.N.I.:-----

Pasaporte No----- (en caso de ser extranjero)

(3) Fecha de nacimiento: Día-----Mes-----Año-----Edad-----

Lugar: Ciudad-----Provincia-----

Departamento-----País-----

(4) Domicilio -----

Urbanización-----Distrito-----

Provincia-----Departamento-----

Teléfono Casa-----Telf. Celular-----

E-Mail-----

(5) Estado Civil: Soltero ☐ Casado ☐ Viudo ☐ Divorciado/Separado ☐

Nombre del cónyuge -----

Fecha de Matrimonio: Civil-----/-----/----- Religioso -----/-----/-----

Número de hijos: ----- Edades: -----

2. ESTUDIOS GENERALES

SECUNDARIA COMPLETA : SI ☐ NO ☐

SUPERIOR TÉCNICO COMPLETO : SI ☐ NO ☐ Especifique qué-----

SUPERIOR UNIV. COMPLETO : SI ☐ NO ☐ Especifique qué-----

¿Obtuvo título? SI ☐ NO ☐ ¿Cuál ?-----

¿Estudia ahora? SI ☐ NO ☐ Especifique qué-----



SEMINARIO BAUTISTA DE LIMA

Jr. Washington 1240 – Cercado de Lima
Celular 992700225 / 992356740 / 01-2350796
Email: sebalperu@gmail.com

3. CONOCIMIENTO DE OTRO IDIOMA

- | | | | | |
|----------|-----------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| (1)----- | Excelente | ☐ Bueno | ☐ Regular | ☐ |
| (2)----- | Excelente | ☐ Bueno | ☐ Regular | ☐ |

4. OTROS ESTUDIOS REALIZADOS EN INSTITUTOS/SEMINARIOS BÍBLICOS

Nombre del Instituto / Seminario	¿Que estudio?	Fecha
-----	-----	-----
-----	-----	-----

Nombre del Instituto / Seminario donde se graduó -----

----- ¿Qué título obtuvo? -----

5. DATOS ECLESIAÍSTICOS:

(1) Fecha –Conversion : Día -----Mes-----Año-----Iglesia-----

(2) Fecha- Bautismo : Día -----Mes-----Año-----Iglesia-----

(3) Iglesia en la que es Miembro -----

¿Desde cuándo es miembro allí? Fecha: -----/-----/-----

(4) Denominación de la Iglesia -----

Dirección –Iglesia -----

Urbanización ----- Distrito-----

Provincia ----- Departamento-----

Teléfono:-----

E-Mail-----

(5) Nombre del Pastor Principal de la Iglesia-----

(6) Cursos bíblicos llevados en la Iglesia (especifique cuáles)-----

Fecha -----/-----/-----

FIRMA DEL POSTULANTE



SEMINARIO BAUTISTA DE LIMA

Jr. Washington 1240 – Cercado de Lima
Celular 992700225 / 992356740 / 01-2350796
Email: sebalperu@gmail.com

ANEXO II: TESTIMONIO PERSONAL DE CONVERSIÓN:

TESTIMONIO PERSONAL DE CONVERSIÓN

NOMBRE: -----

1. ¿Cómo era antes de recibir a Cristo?

2. ¿CÓMO conocí al Señor?

3. ¿CUÁNDO fue?

4. ¿DÓNDE fue?

Me bauticé el día ----- del mes ----- del año -----

En -----

5. Lo QUÉ soy AHORA por la gracia de Dios.



SEMINARIO BAUTISTA DE LIMA

Jr. Washington 1240 – Cercado de Lima
Celular 992700225 / 992356740 / 01-2350796
Email: sebalperu@gmail.com

Fecha -----/-----/-----

Firma -----