



SOLICITUD DE ADMISIÓN
Seminario Teologico Bautista
"Gary Lynn Sloan"



INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre Completo: _____

Género: F ___ M ___

Edad _____ Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____
Día Mes Año

Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Estado Civil: Soltero(a) ___ Casado(a) ___ Viudo (a) ___ Divorciado(a) ___ Casado(a) por segunda vez ___

Si Ud. no está casado(a): ¿Actualmente tiene relación de noviazgo? Si ___ No ___

Dirección (calle, número, colonia o fraccionamiento, municipio y estado):

CP. _____ Telefono/cel. (con Whatsapp) _____

E-mail: _____

Ocupación actual: _____

INFORMACIÓN EDUCATIVA

Estudios Realizados:

Grado Obtenido _____ Escuela/ Universidad _____ Lugar _____ Fecha _____

INFORMACIÓN RELIGIOSA

Fecha de Conversión _____ Fecha de Bautismo _____
Día Mes Año Día Mes Año

Iglesia donde es miembro: _____ Denominación _____

Nombre del Pastor _____

Dirección _____

CP. _____ Tel. (Lada) _____ e-mail _____

Experiencia Ministerial

Participación pasada o presente en el ministerio de la iglesia _____



SOLICITUD DE ADMISIÓN
Seminario Teológico Bautista
“Gary Lynn Sloan”



“Haced Discípulos a todas las naciones”...

Preparación Ministerial (Instituto, Diplomados, etc.)

Estudio	Institución	Duración	Fecha

¿Esta Ud. Seguro de su salvación? Si___ No___
¿Qué dones espirituales le ha dado el Señor?

INFORMACIÓN FINANCIERA

Mi respaldo económico para solventar mis estudios en el seminario, proviene de:

FUENTE	CANTIDAD

Es mi deseo tomar el Curso de C.C.B.L. y me comprometo fielmente a asistir y participar.

_____ Fecha_____

Nombre Completo y Firma

Nota: Esta solicitud debe ser enviada digitalmente a uno de los siguientes correos electrónicos que aparecen abajo para completar su registro como alumno y notificar al Director.

Para más Información

www.garylynn Sloan.org

S.T.B. “GARY LYNN SLOAN”
Director: Pastor Ramón Solís Sánchez
Cel. 962- 177- 09- 47
Email: rsolis76_15@hotmail.com
stb_garylynn Sloan@yahoo.com