

SEBIPCA

Seminario Bíblico Pentecostal Centroamericano



Requisitos y proceso de admisión a los

CENTROS MODULARES

REQUISITOS DE ADMISIÓN

1. Ser una persona cristiana, evidentemente convertida.
2. Estar activo en algún ministerio en la iglesia, con fidelidad comprobada.
3. Tener disciplina, deseo y capacidad para estudiar en un programa de educación superior.
4. Tener una aceptable condición de salud física, mental y espiritual.

PROCESO DE ADMISIÓN

1. Llene correctamente la solicitud de ingreso.
2. Adjunte lo siguiente:
 - 2.1. Adjunte 4 cartas de recomendación (del pastor local, pastor de distrito, director de educación y supervisor territorial o nacional)
 - 2.2. Fotocopia de su Documento Personal de Identificación
 - 2.3. Fotostática del Título de nivel medio (12° año) y certificación de cursos
 - 2.4. Fotostática del Diploma de Bachillerato en Biblia, teología o ministerio.
3. Presentar todo lo anterior al Coordinador del centro modular en su Territori



SOLICITUD DE INGRESO

DATOS PERSONALES

Nombre completo: _____
Fecha de nacimiento: _____ Estado civil: _____
No. cédula o pasaporte: _____ Teléfono: _____
Dirección exacta: _____

DATOS ACADÉMICOS:

Título(s) de estudios seculares: _____

Título(s) y/o diploma(s) de estudios bíblicos o teológicos: _____

DATOS RELIGIOSOS

Fecha de conversión: _____, de bautismo en agua: _____,
de bautismo con el Espíritu Santo: _____, iglesia a la que pertenece: _____

¿Qué ministerios ha desempeñado? _____

¿Qué ministerios desempeña actualmente? _____

¿Piensa usted que su llamado es para pastorear en las áreas urbanas? _____

COMPROMISO

¿Se compromete a servir en su país y/o Territorio una vez finalizado el programa?
_____ ¿Se compromete a servir fiel y
efectivamente a su iglesia? _____ ¿Se compromete a respetar y
sujetarse a las normas morales, espirituales, administrativas y académicas del SEBIPCA? _____

País y fecha de solicitud

Firma del solicitante



RECOMENDACIÓN DE PASTOR LOCAL

DATOS DE LA PERSONA QUE HACE LA RECOMENDACION:

Nombre: _____

Dirección exacta: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

DATOS DEL RECOMENDADO:

Nombre: _____

¿Cuánto tiempo tiene de conocerle? _____ ¿Cómo es el carácter de esta persona? _____

¿Cómo es su testimonio dentro y fuera de la iglesia? _____

¿Qué referencia tiene de su familia? _____

¿Tiene dotes de liderazgo? _____ ¿Tiene aceptación en la iglesia? _____

¿Cuáles son sus áreas fuertes? _____

¿Cuáles son sus áreas débiles? _____

¿Tiene alguna limitación moral, física, psicológica o legal que le afecte para ser estudiante del SEBIPCA? _____

¿Por qué razones usted recomienda a esta persona? _____

Garantizo que los datos referidos de mi recomendado son verdaderos.

País y fecha de recomendación

Firma

Nota: El la presentará en sobre cerrado a la Coordinación del centro modular de su Territorio.



RECOMENDACIÓN DE PASTOR DE DISTRITO

DATOS DE LA PERSONA QUE HACE LA RECOMENDACION:

Nombre: _____

Dirección exacta: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

DATOS DEL RECOMENDADO:

Nombre: _____

¿Cuánto tiempo tiene de conocerle? _____ ¿Cómo es el carácter de esta persona? _____

¿Cómo es su testimonio dentro y fuera de la iglesia? _____

¿Qué referencia tiene de su familia? _____

¿Tiene dotes de liderazgo? _____ ¿Tiene aceptación en la iglesia? _____

¿Cuáles son sus áreas fuertes? _____

¿Cuáles son sus áreas débiles? _____

¿Tiene alguna limitación moral, física, psicológica o legal que le afecte para ser estudiante del SEBIPCA?

¿Por qué razones usted recomienda a esta persona? _____

Garantizo que los datos referidos de mi recomendado son verdaderos.

País y fecha de recomendación

Firma

Nota: Esta recomendación debe entregarse al interesado en un sobre cerrado. El la enviará al Decano Académico del SEBIPCA junto con su expediente.



RECOMENDACIÓN DEL COORDINADOR DE EDUCACIÓN

DATOS DE LA PERSONA QUE HACE LA RECOMENDACION:

Nombre: _____

Dirección exacta: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

DATOS DEL RECOMENDADO:

Nombre: _____

¿Cuánto tiempo tiene de conocerle? _____ ¿Cómo es el carácter de esta persona? _____

¿Cómo es su testimonio dentro y fuera de la iglesia? _____

¿Qué referencia tiene de su familia? _____

¿Tiene dotes de liderazgo? _____ ¿Tiene aceptación en la iglesia? _____

¿Cuáles son sus áreas fuertes? _____

¿Cuáles son sus áreas débiles? _____

¿Tiene alguna limitación moral, física, psicológica o legal que le afecte para ser estudiante del SEBIPCA?

¿Por qué razones usted recomienda a esta persona? _____

Garantizo que los datos referidos de mi recomendado son verdaderos.

País y fecha de recomendación

Firma

Nota: Esta recomendación debe entregarse al interesado en un sobre cerrado. El la enviará al Decano Académico del SEBIPCA junto con su expediente.



RECOMENDACIÓN DEL SUPERVISOR TERRITORIAL O NACIONAL

DATOS DE LA PERSONA QUE HACE LA RECOMENDACION:

Nombre: _____

Dirección exacta: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

DATOS DEL RECOMENDADO:

Nombre: _____

¿Cuánto tiempo tiene de conocerle? _____ ¿Cómo es el carácter de esta persona?

¿Cómo es su testimonio dentro y fuera de la iglesia? _____

¿Qué referencia tiene de su familia? _____

¿Tiene dotes de liderazgo? _____ ¿Tiene aceptación en la iglesia? _____

¿Cuáles son sus áreas fuertes? _____

¿Cuáles son sus áreas débiles? _____

¿Tiene alguna limitación moral, física, psicológica o legal que le afecte para ser estudiante del SEBIPCA?

¿Por qué razones usted recomienda a esta persona? _____

Garantizo que los datos referidos de mi recomendado son verdaderos.

País y fecha de recomendación

Firma

Nota: Esta recomendación debe entregarse al interesado en un sobre cerrado. El la enviará al Decano Académico del SEBIPCA junto con su expediente.