

Solicitud para el Certificado en Ministerios Hispanos

Información sobre el solicitante:

Fecha de solicitud: _____

Año académico para el cual solicita: 2015-2016

Tipo de solicitud: Certificado sin crédito

Información biográfica del solicitante:

Nombre: _____

Inicial del segundo nombre (si aplica): _____

Apellidos: _____

Nombre preferido: _____

Género: _____ Masculino o _____ Femenino

Fecha de nacimiento: _____

Número de seguro social: _____

Dirección del solicitante:

Dirección: _____

Ciudad: _____

Zip Code: _____

País: _____

Información de contacto primaria del solicitante:

Número telefónico de su casa: _____

Número de teléfono móvil: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Información sobre su congregación:

Es usted miembro de una congregación: _____ Si o _____ No

Denominación: _____

Nombre de la congregación: _____

¿Hace cuanto tiempo es miembro de esa congregación?: _____

¿Ha ocupado algún puesto de liderazgo en la Iglesia? Explique todos los puestos pertinentes:

¿Ha sido usted ordenado al ministerio? _____ Si o _____ No

Dirección de la congregación

Dirección: _____

Ciudad: _____

Zip Code: _____

País: _____

Número telefónico: _____

Trasfondo educativo:

Educación 1: Escuela superior

Nombre de la escuela: _____

Fecha cuando comenzaron sus estudios: _____

Fecha cuando terminaron sus estudios: _____

Grado o diploma: _____

Promedio (GPA): _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Zip Code: _____

País: _____

Educación 2: Universidad

Nombre de la Universidad: _____

Fecha cuando comenzaron sus estudios: _____

Fecha cuando terminaron sus estudios: _____

Grado o diploma: _____

Promedio (GPA): _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Zip Code: _____

País: _____

Información adicional

Enumere algunas de las actividades de servicio comunitario en las cuales usted haya participado:

¿Cómo supo usted de este programa de estudios de LTS?

De ser aceptado, ¿puede LTS comunicarse con su Ministro Regional para pedir referencias sobre usted?

_____ Si o _____ No

En caso de que usted sea una persona laica, ¿quién es su pastor o pastora?

Título: _____

Nombre: _____

Apellidos: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Referencias del Ministro Regional

Relación: _____

Nombre: _____

Título: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Zip Code: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Ensayo:

Favor hacer un ensayo que tenga de cuatro a seis páginas, escrito a doble espacio, donde conteste todas estas preguntas. No debe contestarlas por separado, sino hacer un solo ensayo donde conteste las cuatro preguntas.

1. ¿Cuál es su meta vocacional?

(Si aun no está seguro o segura de su meta vocacional, favor de indicar la meta que desea alcanzar solicitando a este programa)

2. Mencione las cosas y las personas que han influenciado su formación en la fe y su vida, motivándole a alcanzar esa meta vocacional.

3. Describa sus capacidades para el liderazgo, incluyendo ejemplos específicos. ¿Ha tenido usted experiencias donde ha tomado una posición diferente a la del grupo u organización? ¿Cómo manejó usted esas experiencias?

4. ¿Qué razón le motiva a solicitar entrar a este seminario en particular?

Favor de adjuntar su ensayo de solicitud aquí o de enviar el archivo por correo electrónico a: ecash@lextheo.edu. En su defecto, envíelo por correo a:

Lexington Theological Seminary

230 Lexington green Circle, Suite 300

Lexington KY 40503

(859) 280.1212