

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN -

FECHA:/...../ 2023

DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRES (completos y de soltera):.....
D.N.I. N°.....FECHA DE NACIMIENTO:/...../.....EDAD:.....
ESTADO CIVIL: TEL. FIJO:CELULAR:
E-MAIL: DOMICILIO:
CIUDAD: PROVINCIA: PAIS:

DATOS DE LA IGLESIA EN LA QUE SE CONGREGA

NOMBRE DE LA IGLESIA:.....
DIRECCION:TELEFONO:
APELLIDO Y NOMBRE DEL PASTOR:.....

CONOCIMIENTOS PREVIOS

HIZO ALGUN SEMINARIO EN TEOLOGIA: SI:NO:... DONDE LO HA CURSADO:
COMO SE LLAMA SU TITULO:
MINISTERIO O SERVICIO QUE DESARROLLA:

VIDA ESPIRITUAL

¿ACEPTO A JESUS COMO SU SALVADOR? **SI**.....**NO**:.....FUE BAUTIZADO POR INMERSION: **SI**:.....**NO**:.....
¿ASISTE REGULARMENTE A SU IGLESIA? **SI**: ...**NO**:

SOLO SI SE CONGREGA EN LA **IGLESIA DE LA CIUDAD** CONTESTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:

ESTA INTEGRADO A UNA CELULA: **SI**:**NO**:..... NOMBRE DEL LIDER:
HA CURSADO SEMINARIOS I Y II: SI:NO:.....

PORQUE MOTIVO DESEA INGRESAR A LA ESCUELA DE FORMACION TEOLÓGICA:.....
.....

IMPORTANTE:

Todos los interesados a ser alumno de la EFT y que vivan en el Gran Resistencia, lo harán en condición de **PRESENCIAL**, presentando el Formulario de Inscripción en Recepción y Fotocopia de D.N.I. (dentro de un folio, en Av. Castelli 314), mientras que aquellos interesados que vivan fuera del Gran Resistencia (en otras localidades, provincias o países), lo harán en condición de **VIRTUAL**, enviando el Formulario de Inscripción y Fotocopia de D.N.I. al email de la EFT: eft@iglesiadelaciudad.com.ar