

# INSTITUTO BIBLICO REV. CARLOS ESPINOZA G. IGLESIA DE DIOS PENTECOSTAL



REGISTRO CONSTITUTIVO SGAR 78/93

## Requisitos de Ingreso

### Instituto Básico y Bachillerato Teológico

1. Kárdex de estudios del nivel básico de Instituto Bíblico, (Para ingresar al bachillerato)
2. Carta de Recomendación del Cuerpo Ejecutivo de la Iglesia
3. Entregar esta solicitud debidamente firmada en fechas de inscripción.

## Financieros

### Cubrir los siguientes pagos:

1. Cuota de Inscripción: \$ 250.00 (Bachillerato)
2. Colegiatura mensual: \$ 250.00(Bachillerato)
3. Cuota de Inscripción: \$ 150.00 (Instituto básico)
4. Colegiatura mensual: \$ 150.00(Instituto básico)

## Información Importante

1. Período de Inscripciones: Julio- Agosto del año en curso
2. Anexar documentos personales (copias)
  - ✓ Acta de Nacimiento
  - ✓ Curp
  - ✓ Identificación oficial.
  - ✓ Comprobante de domicilio (actualizado)
  - ✓ Acta de matrimonio, si está casado (a)
  - ✓ Cubrir la cuota de recuperación
  - ✓ Instituto Básico \$150 inscripción y \$150 mensualidad
  - ✓ Bachillerato Teológico \$250 inscripción y \$250 mensualidad

## Cuenta Bancaria para Pagos

### BBVA Bancomer

N° de Tarjeta: 4152 3135 5497 6576

N° de Cuenta: 1528180482

Nombre: Javier Luna Castro

# INSTITUTO BIBLICO REV. CARLOS ESPINOZA G. IGLESIA DE DIOS PENTECOSTAL

Agregar su  
foto



## Información del Aspirante

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

## Información de la Iglesia

Iglesia de procedencia: \_\_\_\_\_

Dirección de la iglesia: \_\_\_\_\_

Denominación a la que pertenece \_\_\_\_\_

Nombre del pastor: \_\_\_\_\_

Domicilio del pastor \_\_\_\_\_

## Información Espiritual

1. Relate brevemente en qué forma ha sido confirmado su llamamiento después de haber estudiado en el Instituto \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

2. ¿A qué ministerio específico cree que el Espíritu Santo le está guiando?

---

---

---

5. ¿Por qué desea continuar sus estudios en el Instituto Bíblico IBCE?

---

---

---

---

# INSTITUTO BIBLICO REV. CARLOS ESPINOZA G. IGLESIA DE DIOS PENTECOSTAL

## Autorizaciones Requeridas

### Acerca de un Aval

Nombre Completo: \_\_\_\_\_  
Ocupación \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

Firma del aval \_\_\_\_\_

**Nota:** Si por alguna razón el estudiante dejara de pagar sus estudios, el aval está comprometido a cubrir los gastos de éste, sistemáticamente.

## Promesa del Estudiante

Certifico que todas las respuestas que he dado en esta solicitud son completas y verídicas, consciente del hecho de que cualquier respuesta evasiva o falsa afectará mi posición como estudiante de IBCE.

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante

# INSTITUTO BIBLICO REV. CARLOS ESPINOZA G. IGLESIA DE DIOS PENTECOSTAL



## Directiva del Instituto Bíblico IBCE

Conscientes de que la formación ministerial redundará en el bienestar y desarrollo, tanto del educando como de la iglesia, y en consecuencia de la sociedad que la rodea.

Con profunda satisfacción manifestamos nuestro decidido apoyo moral y espiritual al (a) hermano (a)

Nombre: \_\_\_\_\_

Para dar constancia y fe de lo anterior, a continuación, firmamos el presente documento.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Pastor

En representación de la Iglesia:

\_\_\_\_\_  
Secretario General

\_\_\_\_\_  
Tesorero General

\_\_\_\_\_  
Díacono

\_\_\_\_\_  
Díacono