



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

El siguiente documento es un PDF interactivo que puede ser rellenado digitalmente. Envíelo a nuestro correo contacto@ibdomingoarroyo.com, anéxe una fotografía tamaño infantil y una carta de aprobación de su pastor.

Nombre:

Apellidos:

Email:

Teléfono o celular:

Dirección:

Edad:

Fecha de nacimiento:

Estado civil:

Soltero

Casado

Viudo

Divorciado

Nombre de padres o tutor:

Nombre de esposa (o):

Iglesia a la que asiste:

Denominación:

¿Cuánto tiempo lleva de haber conocido el evangelio?:

Comparta con nosotros cómo fue alcanzado por Cristo:

¿Bautizado?

Si

No

Nivel académico:

Primaria

Secundaria

Preparatoria

Universidad

Ocupación actual:

Fuentes de ingreso:

Explique por qué desea estudiar en el Instituto Bíblico Domingo Arroyo:

Nombre o firma