Distrito Hispano Del Este Del Instituto Bíblico
De Las Asambleas De Dios
Instituto Bíblico Bilingüe - Rama de New Haven
204 Peck Street, New Haven, Connecticut 06513

Oficiales del Distrito Hispano Del Este
Rev. Manuel A. Álvarez, Superintendente del Distrito
Rev. Daniel De Jesus, Director de Educación

Administración del Campus de New Haven
Christopher Soto, Principal
Isai Melendez, Vice Principal

APLICACIÓN
INFORMACIÓN PERSONAL

1. Nombre: _____
   Apellido Nombre Segundo Nombre Nombre de Soltera
2. Dirección: _____
   # de Calle Ciudad Estado Código postal
3. Teléfono: Casa (____) _____ - _____ Empleo (____) _____ - _____ Cel. (____) _____ - _____
4. Correo electrónico: _____
5. Número de Seguro Social: _____-_____-_____ Sexo: Masculino _____ Femenino _____
6. Fecha de Nacimiento: _____-_____-_____ País: _____ Edad: _____

El Estudiante debe de tener 18 años o más para ser aceptado como estudiante

7. Estado Civil: Soltero(a) ___ Casado(a) ___ Separado(a) ___ Divorciado(a) ___ Segundo Matrimonio ___
8. Si está casado(a), por favor escriba el nombre de su esposo(a): _____
9. Nombre del Padre: _____ Nombre de la Madre: _____

INFORMACIÓN ESCOLAR

1. Máximo Grado Escolar: Primaria: 1ra __ 2do __ 3er __ 4to __ Universidad: 1ra __ 2do __ 3er __ 4to __
2. Nombre de la Primaria: _____
3. Nombre de la Universidad: _____
4. ¿Ha estudiado en algún Instituto Bíblico de las Asambleas de Dios? Sí ___ No ___ ¿En qué año? _____
5. Nombre y dirección del Instituto: _____

*** Transcripción de crédito es requerido en la oficina. ***

6. ¿Cuántos años ha completado? _____
7. ¿Ha estudiado en otro Instituto Bíblico? Sí ___ No ___ ¿En qué año? _____
8. ¿Cuántos años ha completado? _____

* Solo Para la Oficina *

Fecha: ____/____/____ Costo de Matrícula: _____ Semestre: _____

EXPERIENCIA CRISTIANA

1. ¿Cuántos años hace que usted ha nacido de nuevo como cristiano según Juan 3:1-7? _____
2. ¿Ha recibido usted El Espíritu Santo según Hechos 2:4? Sí ___ No ___ ¿Cuándo? _____
3. ¿Ha sido usted bautizado en aguas? Sí ___ No ___ ¿Cuándo? _____

** Todo estudiante debe ser bautizado en agua previo a ser aceptado como alumno. **

Nombre de la Iglesia en donde asiste: _____

Dirección: _____ (___) ____ - _____
de Calle Ciudad Estado Código postal Teléfono

Posición presente en la Iglesia: _____

Datos de Empleo

1. ¿Estas empleado actualmente? Si _____ No _____
2. Nombre del empleador: _____
3. Dirección: _____
de Calle Ciudad Estado Código postal Teléfono

Emergencia

¿En caso de emergencia, a quien podemos llamar?

Nombre: _____ Dirección: _____

Teléfono: (____) _____ - _____ Relación: _____

SOLO PARA EL PASTOR

1. Nombre de Iglesia: _____ Denominación _____
   Dirección: _____ (___) ____ - _____
   # De Calle Ciudad Estado Código postal Teléfono
2. Nombre del Pastor: _____
   Dirección: _____ (___) ____ - _____
   # De Calle Ciudad Estado Código postal Teléfono
3. ¿Sabe usted algún motivo por lo cual el solicitante no debe ser admitido(a) a este Instituto? Sí ___ No ___
   Si es sí, por favor de proveer una explicación por escrito aparte.
4. ¿Tienen el solicitante más de 2 años de convertido? Sí ___ No ___
5. ¿Respalda el Testimonio del estudiante? Sí ___ No ___
6. ¿Notificará usted cuando el solicitante demuestre cambio espiritual? Sí ___ No ___
7. ¿Se hará responsable la Iglesia de cumplir con la deuda del estudiante? Sí ___ No ___

LO SIGUIENTES TÓPICOS EN ADICIÓN CON LA APLICACIÓN, DEBEN SER SOMETIDOS:

1. **Tarifa de inscripción y solicitud de $60.00**. Si se inscribe después de la fecha límite, la tarifa de inscripción será de $70.00.
2. **Transcripciones de otros institutos bíblicos**.
3. **Fotografía pasaporte 2x2 con esta aplicación.**

Yo certifico en lo mejor de mi conocimiento, que todas mis respuestas en esta aplicación son correctas. Yo me comprometeré a cumplir con las reglas y regulaciones del Distrito Hispano Del Este del Instituto Bíblico de Las Asambleas de Dios.

_____ **Firma del Pastor**

_____ **Firma del Estudiante**

___/___/___ **Fecha**

(NHBBI Reviso 5/29/25)