

SOLICITUD DE ADMISIÓN

SEMINARIO BAUTISTA VIDA NUEVA. SAN SALVADOR, EL SALVADOR. ©2016



MISIÓN

Existimos para glorificar a Dios

siendo canales para expandir el reino de Dios

y transformar vidas.

VISIÓN

Ser una institución teológica de alto nivel académico

que influencie la sociedad por medio de obreros

competentes con pasión por Dios, su Palabra, y las almas.

NUESTRO LEMA

Hacer más profundos y enriquecidos ministerios para la gloria de Cristo por medio de líderes-siervos disciplinados y entrenados.

INSTRUCCIONES GENERALES

1. La Solicitud de Admisión, y los documentos que le acompañan, deben entregarse al correo **sbvnonline@ibvn.org**
2. La solicitud puede ser llenada directamente en el formulario, sin embargo debe imprimirse, firmarse y enviar escaneados los documentos que así lo requieran.
3. La solicitud deberá presentarse acompañada de la siguiente documentación escaneada o en formato de imagen .jpg o .png:
	1. *Título de Bachiller o grado universitario obtenido.*
	2. *Documento nacional de identificación (cédula, Documento único de identidad, etc).*
	3. *Fotografía 500px X 500px.*
	4. *Pacto de Compromiso de SBVN*
	5. *Recomendación de Iglesia.*
4. Equivalencias: Los estudiantes que solicitan ingreso por equivalencias, además de los documentos mencionados en el numeral tres, deberán presentar la siguiente documentación:
	1. *Certificación global de notas de la universidad de procedencia, debidamente
	autenticada.*
	2. *Programas analíticos de las asignaturas por las que solicitara equivalencia, debidamente autenticados.*
	3. *Pensum de la carrera estudiada, con el número de unidades valorativas de cada
	asignatura.*
	4. *La solicitud de equivalencias debidamente llena.*
	5. *Nota: La solicitud de equivalencias debe entregarse al correo* **sbvnonline@ibvn.org** *junto a la Solicitud de Admisión.*
5. Reingreso: Los estudiantes que reingresen al seminario, deberán enviar una carta a Dirección Académica solicitando el ingreso antes de presentar la Solicitud de Admisión. Puede escribir al correo sbvn@ibvn.org
6. Los pagos de matrícula, mensualidades y otros derivados del servicio deberán cancelarse de acuerdo a los medios establecidos en el caso de ser admitido como estudiante. No se otorgará acceso al Campus Virtual hasta que no se haya efectuado el pago respectivo. De no cancelar 10 días antes de la fecha de inicio del semestre, deberá cancelar también el costo por inscripción extraordinaria.

SOLICITUD DE ADMISIÓN

Programa en el que desea inscribirse:

¿Cómo nos conoció?Describa brevemente

# INFORMACIÓN PERSONAL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Primer y Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido |
| **Nombres** | **Primer Apellido** | **Segundo Apellido** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 31-12-1950 | Ciudad, País | Nacionalidad |
| **Fecha de Nacimiento** | **Ciudad / País** | **Nacionalidad** |

|  |  |
| --- | --- |
| Sexo:  | Estado Civil: Soltero, Casado... |

|  |  |
| --- | --- |
| Documento de Identidad No: Documento de identidad | Profesión: Profesión u Oficio |

Dirección actual de Residencia

Domicilio:

|  |  |
| --- | --- |
| Ciudad: Ciudad de Residencia | Código Postal: Código Postal |

|  |  |
| --- | --- |
| Departamento/Provincia: Departamento/Provincia | País: País de Residencia |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Teléfono: (000)-12345678 | Móvil/Celular: (000)-12345678 | Fax: (000)-12345678 |

Correo Electrónico: abcd@wxyz.com

# INFORMACIÓN LABORAL

Dirección de la institución donde labora actualmente

Nombre de la Institución o empresa: Nombre de la Institución

Domicilio:

|  |  |
| --- | --- |
| Ciudad: Ciudad | Código Postal: Código Postal |

|  |  |
| --- | --- |
| Departamento/Provincia: Departamento/Provincia | País: País |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Teléfono: (000)-12345678 | Móvil/Celular: (000)-12345678 | Fax: (000)-12345678 |

# INFORMACIÓN DE SU IGLESIA

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de Conversión:** 31-12-1950 | **Fecha de Bautismo:** 31-12-1950 |

Nombre de la Iglesia donde asiste: Nombre de la iglesia

Denominación de la Iglesia: Denominación de la iglesia

Nombre del Pastor: Nombre del Pastor de la iglesia

Dirección de la Iglesia donde asiste

Dirección de la Iglesia:

|  |  |
| --- | --- |
| Departamento/Provincia: Departamento/Provincia | País: País |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Teléfono: (000)-12345678 | Móvil/Celular: (000)-12345678 | Fax: (000)-12345678 |

Describa su ministerio

Describa brevemente el ministerio en que sirve y desde cuándo:

# FINANCIAMIENTO DE ESTUDIOS

Describa cómo financiará sus estudios

Por favor, explique en detalle cómo va a financiar sus estudios en el seminario.

# INFORMACIÓN ACADÉMICA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Universidad / Institución Académica |  | Titulación obtenida |
| Postgrado | [ ]  Sí | [ ]  No | Institución Académica |  | Titulación Obtenida |
| Universitario | [ ]  Sí | [ ]  No | Institución Académica |  | Titulación Obtenida |
| Diplomado | [ ]  Sí | [ ]  No | Institución Académica |  | Titulación Obtenida |
| Técnico/Bachiller | [ ]  Sí | [ ]  No | Institución Académica |  | Titulación Obtenida |
| Secundaria/Básica | [ ]  Sí | [ ]  No | Institución Académica |  | Titulación Obtenida |

# CUESTIONARIO PARA ADMISIÓN

Este cuestionario es parte del proceso para ser admitido en el Seminario Bautista Vida Nueva.

Por favor completa con sinceridad y claridad cada una de las preguntas a continuación.

1. Para ti... ¿Quién es Jesús?

1. ¿Cómo fue tu encuentro con el Señor Jesús?

1. ¿Cuál es tu opinión respecto a la Biblia?

1. ¿Qué crees respecto a la Seguridad de la Vida Eterna?

1. ¿Qué opinas respecto a las manifestaciones del Espíritu Santo?

# DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA

Marque la casilla que corresponde a la documentación escaneada que adjunta al correo junto con su solicitud.

|  |  |
| --- | --- |
| Título Universitario | [ ]   |
| Título de Bachiller | [ ]   |
| Documento de Identidad | [ ]   |
| Certificación de Notas para Equivalencias | [ ]   |
| Programas de las Materias cursadas para Equivalencias | [ ]   |
| Pacto de Compromiso de SBVN | [ ]  |
| Recomendación de Iglesia | [ ]  |
| Recomendación Personal (2) | [ ]  |

PACTO DE COMPROMISO SBVN

Como aspirante a estudiar en el Seminario Bautista Vida Nueva (SBVN) y porque soy un(a) hijo(a) de Dios, me comprometo a:

1. Respetar a los demás alumnos, maestros, autoridades académicos, administrativas y espirituales del seminario.
2. Cumplir el reglamento interno y las disposiciones particulares emitidas por las autoridades del seminario.
3. Mantener mi testimonio personal, tanto dentro como fuera del seminario, de manera que mi vida evidencie externamente la obra que Cristo está haciendo en mí.
4. Fomentar el carácter cristiano evangélico por medio de mi caminar diario con Cristo.
5. Cumplir con puntualidad las actividades académicas.
6. Cancelar puntualmente los pagos de matrícula y cuotas que correspondan.
7. Toda la información y documentación provista en la Solicitud de Admisión es veraz y autorizo al SBVN a realizar acciones para verificarla en caso sea necesario.
8. He leído y acepto todas las políticas del Seminario.

Nombre del Estudiante:

Firma:

Fecha:

RECOMENDACIÓN DE IGLESIA

Nombre del Solicitante:

Nombre de la Iglesia:

Teniendo evidencia de que el solicitante es una persona que muestra las siguientes cualidades:

1. Compromiso cristiano y madurez espiritual genuina,
2. Integridad moral y estabilidad emocional,
3. Fidelidad en su asistencia y participación en la iglesia local,
4. Capacidades dadas por Dios para desempeñar papeles de liderazgo en la iglesia local (o
en otros ministerios cristianos).

Seleccione una de las siguientes opciones:

[ ]  Le recomendamos para la admisión al Seminario Bautista Vida Nueva y prometemos nuestro continuo interés y apoyo a través de la oración.

[ ]  No estamos dispuestos a recomendarle para admisión. Utilice el espacio de atrás de este formulario para explicar.

Nombre del Pastor:

Firma:

Fecha:

Sello de la Iglesia:

RECOMENDACIÓN PERSONAL

Nombre del Solicitante:

Nombre Recomendante:

Indicaciones:

1. La persona que firma esta referencia debe haber conocido al solicitante al menos hace dos años y no puede ser familia del mismo.
2. Su honesta respuesta a las siguientes preguntas servirá al Comité de Admisiones en la
evaluación de esta persona para los estudios en el seminario.
3. La educación teológica en el seminario no es de naturaleza correctiva. El trabajo que
requiere es profesional e intenso. Si hay algún asunto moral, profesional, o espiritual del
cual el Comité de Admisiones debe estar consciente, no dude en ponerlo en una nota
confidencial en el reverso de este formulario.
4. Por favor responda a todos los artículos a continuación. Envíe el formulario directamente al seminario a la dirección sbvnonline@ibvn.org. **No lo devuelva al estudiante**. Y, muchas gracias
por su ayuda.
5. El solicitante deberá reproducir este formulario para presentar un total de 2 referencias
personales.

Seleccione una de las siguientes opciones:

[ ]  Le recomendamos para la admisión al Seminario Bautista Vida Nueva y prometemos nuestro continuo interés y apoyo a través de la oración.

[ ]  No estamos dispuestos a recomendarle para admisión. Utilice el espacio de atrás de este formulario para explicar.

Nombre del Recomendante:

Dirección:

Relación con el Solicitante:

¿Por cuántos años ha conocido al Solicitante?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a Evaluar en el Solicitante** | **No Tengo Información** | **Excelente** | **Arriba del Promedio** | **Promedio** | **Abajo del Promedio** | **Pobre** | **Otros Comentarios** |
| Carácter Cristiano | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Compromiso Cristiano | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Estabilidad Emocional | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Juicio Moral | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Habilidad Académica | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Apariencia Física /Pulcritud | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Habilidad de Liderazgo | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Auto Confianza | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Sentido Común | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Responsabilidad Financiera | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Sensibilidad con Otros | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Habilidad de Relacionarse | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Sentido del Humor | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Sentido de Madurez | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |

¿Tiene usted alguna preocupación por los hábitos personales, madurez espiritual o moral del
solicitante que pudiera afectar negativamente su recomendación? Si [ ]  No [ ]

*Si su respuesta es "Sí," por favor explique:*

Si estuviera en condiciones a hacerlo, ¿Emplearía al solicitante como candidato para una posición ministerial? Si [ ]  No [ ]

Nombre del Recomendante:

Firma:

Fecha: