



UNIVERSIDAD CRISTIANA INTERNACIONAL EL SHADDAI

REGISTRO DE ADMISIÓN

Las siguientes preguntas deben ser contestadas en su totalidad. La Universidad Cristiana Internacional el Shaddai se reserva el derecho de admisión.

1. DATOS PERSONALES

Apellidos: _____

Nombre (s): _____

Sexo: () Masculino

() Femenino

Edad: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Día Mes Año

Estado Civil: Soltero () Casado ()
Viudo () Divorciado () Unión Libre ()

Iglesia a la que asiste: _____

2. DATOS DE CONTACTO

Dirección: _____
Calle y Número Fraccionamiento

Ciudad Estado Código Postal

Teléfono: Casa () _____ Celular () _____

Correo electrónico: _____

3.-CUESTIONARIO GENERAL

1. ¿Ha aceptado a Cristo como su Señor y Salvador personal? Sí () No()

Fecha:_____

2. ¿Ha recibido el bautizo del Espíritu Santo con evidencia de hablar en lenguas?
Sí () No()

3. ¿Ha sido bautizado en agua por inmersión? Sí () No()

Fecha_____

4. ¿En el futuro desearía trabajar en el ministerio de tiempo completo? Sí () No()

5. ¿Ha sido expulsado de algún centro de estudios en alguna ocasión? Sí () No()

6. ¿Está preparado para cumplir con los pagos de este instituto? Sí () No()

7. ¿Cree que necesitará un plan de financiamiento para registrarse? Sí () No()

8. ¿Ha fumado en los últimos tres meses? Sí () No()

9. ¿Bebe alcohol o usa algún tipo de droga? Sí () No()

10. ¿Ha asistido anteriormente a algún Instituto Bíblico o seminario? Sí () No()

11. Marque el nivel de estudio que tiene:

Primaria () Secundaria () Preparatoria () Colegio/Universidad () Ninguno ()

12. ¿Ha estado preso o pagando sentencia por algún delito o crimen? Sí () No()
Si su respuesta es sí, explique cual:_____

13. Yo_____, como estudiante de la Universidad Cristiana Internacional el Shaddai, libero a sus funcionarios, agentes y empleados de la responsabilidad de cualquier accidente personal, incluyendo muerte, daños a la propiedad y cualquier otra pérdida por mi participación en cualquier actividad en el mismo instituto y/o en cualquier viaje misionero. Así mismo, doy mi consentimiento para ser tratado en emergencia médica con el permiso la Universidad Cristiana Internacional el Shaddai en un momento que yo no pueda tomar decisiones.

Firmado en este día: _____,
Fecha Firma del Estudiante

