



INSTITUTO BÍBLICO SION TUXPAN A.C.

MORELOS 20 • COLONIA CENTRO • C.P. 92800 • TUXPAN, VERACRUZ

TEL. / FAX OFICINA (783) 83 4 18 51, E-Mail. ibsiontux@prodigy.net.mx

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

LUGAR Y FECHA DE SOLICITUD: _____

PROGRAMA AL QUE APLICA: CERTIFICADO EN ESTUDIOS BÍBLICOS (1^{RA}. FASE) DIPLOMADO EN ESTUDIOS BÍBLICOS (2^{DA}. FASE)
 CERT. AVANZ. EN ESTUDIOS BÍBLICOS (3^{RA}. FASE) DIP. AVANZ. EN ESTUDIOS BÍBLICOS (4^{TA}. FASE)

INFORMACIÓN PERSONAL Y DIRECCIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CALLE / NÚMERO: _____ COLONIA: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ C.P.: _____

TEL. CASA: _____ TEL. CELULAR: _____ E-MAIL: _____

ESTADO CIVIL: _____ NOMBRE DEL CONYUGE: _____

INFORMACIÓN ESPIRITUAL / IGLESIA

FECHA DE NUEVO NACIMIENTO: _____ FECHA BAUTISMO EN AGUA: _____

¿HA SIDO BAUTIZADO(A) EN ESPÍRITU SANTO?: _____ FECHA APROXIMADA: _____

NOMBRE DE SU IGLESIA: _____

DIRECCIÓN DE SU IGLESIA: _____

NOMBRE DE SU PASTOR: _____

TIEMPO EN SU IGLESIA: _____ ¿SIRVE EN ALGUNA ÁREA?: _____

ÁREA O CARGO EN EL QUE SIRVE: _____

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿HA DESCUBIERTO SU LLAMADO ESPIRITUAL? EXPLIQUE: _____

¿POR QUÉ DESEA ESTUDIAR CON NOSOTROS?: _____

¿CUÁL ES SU PROPÓSITO O META EN SU VIDA CRISTIANA?: _____

COMO SUPO DEL INSTITUTO SION TUXPAN A.C.: _____