



APLICACIÓN PARA EDUCACIÓN TEOLÓGICA

(Favor de renviar el documento a:
antonvalen777@gmail.com)

Nombre _____ Apellido Paterno _____ Materno _____

Iglesia a que pertenece: _____ Nombre Pastor _____

Dirección: _____

Número de Tel o móvil _____ Correo Electrónico _____

Último grado escolar alcanzado: _____ Año últimos estudios: _____

¿Ha estudiado teología antes? _____ ¿Dónde? _____

Escoja certificación de interés

Certificación pastoral _____ Certificación Capellanía Eclesial _____

Certificación Capellanía Social Y Comunitaria _____ Certificación consejería cristiana _____

¿Ejerce algún ministerio en la Iglesia o en la comunidad?

Explique: _____

¿Cuál es su motivación de estudiar en “Escuela Teológica y Formación Ministerial”?

¿Si no está ejerciendo ministerialmente, en que le gustaría servir? ¿Por qué?

Firma _____

Fecha _____

