

Escuela de Misiones Urbanas y Globales Omega Vega

Operada por el Departamento de Misiones del Distrito Hispano del Este Asambleas de Dios
1260 Thieriot Avenue Bronx, New York 10472 (201) 258-9074 (516) 292-1780

SOLICITUD DE INGRESO

INFORMACION PERSONAL

_____-_____-_____
Seguro Social/EIN/Residencia

Apellido(s)

Nombre

Dirección

Ciudad

Estado

Código Postal

_____-_____-_____
Teléfono

_____-_____-_____
Celular

Correo Electrónico @

___ Masculino ___ Feminino

Fecha de Nacimiento

Mes

Día

Año

INFORMACION EN CASO DE EMERGENCIA

Los administradores de la Escuela de Misiones Urbanas y Globales Omega Vega están autorizados para contactar la siguiente persona en caso de una emergencia:

Nombre y Apellido(s)

Relación con usted

_____-_____-_____
Teléfono

_____-_____-_____
Celular

Correo Electrónico @

Mi firma representa que he leído y entendido el actual Boletín de la Escuela de Misiones Urbanas y Globales Omega Vega y estoy dispuesto(a) a someterme a las polizas, plan de estudio y plan de pago. Estoy sometiéndolo la cuota de inscripción junto a esta solicitud y recibiré por escrito una carta de determinación.

Firma del Solicitante

Fecha

Firma del Pastor(a) del Solicitante

Fecha

Favor de enviar a: Escuela de Misiones (1260 Thieriot Avenue Bronx, New York 10472)

Escuela de Misiones Urbanas y Globales Omega Vega

Operada por el Departamento de Misiones del Distrito Hispano del Este Asambleas de Dios
1260 Thieriot Avenue Bronx, New York 10472 (201) 258-9074 (516) 292-1780

RECOMENDACION PASTORAL

INFORMACION DE SOLICITANTE

_____-_____-_____
Seguro Social/EIN/Residencia

Apellido(s)

Nombre

Entiendo que la recomendación que estoy solicitando se mantendrá bajo confidencialidad por los oficiales de la Escuela de Misiones Urbanas y Globales Omega Vega y rindo mis derechos de poder revisarla. SI NO

Firma del Solicitante

Fecha

RECOMENDACIÓN PASTORAL

Nombre del Pastor(a)

Nombre de Iglesia

¿Por cuánto tiempo conoce al solicitante? _____

¿Lleva más de un año de conversión al Cristianismo? SI NO ¿Cuánto tiempo? _____

Favor de proveer información acerca del carácter, personalidad, compromiso cristiano, fortalezas debilidades o cualquier información que nos ayude determinar si aceptamos el/la solicitante:

Firma del Pastor(a)

Fecha

Favor de enviar a: Escuela de Misiones (1260 Thieriot Avenue Bronx, New York 10472)