



CERTIFICADO EN MINISTERIO SOLICITUD

Por favor escriba a mano o escriba a máquina este formulario.

IDENTIFICACIÓN

Sr. Sra. Srita. Dr. Rev.

Nombre completo _____ Masculino Femenino

Nombre preferido _____ Seguro Social # _____

Dirección _____ Ciudad/Estado/Código Postal _____

Teléfono: Trabajo (_____) _____ Casa (_____) _____

Celular(_____) _____ Correo electrónico _____

Estado Civil: Soltero(a) Casado(a): Nombre de Esposo(a) _____

RELACION CON LA IGLESIA Soy miembro de una iglesia. No soy miembro de una iglesia.

Nombre de iglesia y dirección _____

Denominación (nombre oficial) _____

Estoy bajo la supervisión de la siguiente judicatura (como un Anciano Gobernante Comisionado u otro líder pastoral laico)

EMPLEO (No nos pondremos en contacto con el empleador para referencia.) Soy empleado actualmente: Si No

Empleador _____ Posición _____

Dirección _____ Supervisor _____

OTRA IDENTIFICACION Fecha de Nacimiento _____ Lugar de Nacimiento _____

Ciudadanía E.E.U.U. Otro (Por favor indique) _____

INSTITUCIÓN	LUGAR	ASISTENCIA		TITULO OBTENIDO	AÑO RECIBIDO
		A partir de	Hasta		
ESCUELA SECUNDARIA					
COLEGIO/UNIVERSIDAD					
GRADUADO/ESCUELA PROFESIONAL, SEMINARIO					

Busco admisión al Programa de Certificado de Ministerio empezando en el siguiente término:

Invierno Primavera Otoño Termino de 20 _____ - 20 _____ año académico

Firma _____ Fecha _____

ELEMENTOS NECESARIOS PARA COMPLETAR LA SOLICITUD:

- Un pago único de \$ 25.00 (cheque o giro postal), debe acompañar a la solicitud inicial. Este pago de solicitud no es reembolsable.
- Todos los gastos de colegiatura deben ser pagados en su totalidad al momento de la inscripción y antes del inicio del término.
- Los solicitantes del Certificado en Ministerio deben completar una breve entrevista (20 minutos) de admisión. Esto puede llevarse a cabo por teléfono, Skype, o en persona.
- Presente la Carta de Apoyo completa, firmada por el miembro apropiado(s) de su consistorio, iglesia o los oficiales institucionales.
- El Seminario de Austin requiere que todos los solicitantes tengan una verificación de antecedentes penales en el archivo, incluyendo registros de conducir, a través de CastleBranch.com. Al enviar esta solicitud, usted otorga permiso al Seminario de Austin para enviar su información personal y solicitar una revisión de antecedentes penales. Tenga en cuenta que los cargos y las ofensas pasadas no descalifican automáticamente a un solicitante. Todos los registros serán evaluados en su contexto. **Si no desea que el Seminario de Austin realice una verificación de antecedentes penales, no envíe esta solicitud. Póngase en contacto con la Oficina de Admisión para más información.**

FOR OFFICE USE ONLY

This student is eligible to enroll in courses that are available and is admitted as a Certificate Student for the:

Fall Winter Spring term of the 20____ - 20____ academic year,

Signature, Vice President for Enrollment Management

Date

[Registrar/Date _____ / _____]

Certificado en Ministerio

Carta de Apoyo

Rev. Jack Barden
Vice Presidente de Administración de Inscripciones
Austin Presbyterian Theological Seminary
100 E. 27th Street
Austin, TX 78705-5797

Estimado Rev. Barden,

Este respaldo se hace en nombre de _____, quien se desempeña como _____ (indique laico pastor, anciano, ministro, diácono, otro según el caso) de _____ (indicar iglesia o institución).

Él / ella ha hablado con nosotros de su deseo de ingresar en el programa de Certificado en Ministerio en el Seminario Teológico Presbiteriano de Austin y ha, de acuerdo con sus políticas de admisión, solicitado que apoyemos a él / ella en este nuevo emprendimiento académico.

Entendemos que el Seminario considera vital el respaldo de nuestra iglesia (o institución). Por nuestra firma abajo, esta carta da fe de nuestro apoyo a este candidato para la participación en el programa de Certificado en Ministerio en el Seminario Teológico Presbiteriano de Austin.

Nos comprometemos a dar apoyo de tantas maneras como sea posible para ayudar a _____ (nombre) para completar con éxito este programa. Nos comprometemos además a participar con él / ella en un proceso de discernimiento apropiado en cuanto a las formas en que este Certificado en el programa de Ministerio fortalezca su liderazgo y servicio en el ministerio para la iglesia y para el mundo.

Sinceramente,

Firma _____

Nombre Impreso _____

Título _____

Fecha _____