



## 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 Certifiedbackground.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 Admissions

\_\_\_\_\_  
Date

[Registrar/Date \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_]

## **Certificado en Ministerio**

### *Carta de Apoyo*

Rev. Jack Barden  
Vice Presidente de Admisiones  
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 \_\_\_\_\_