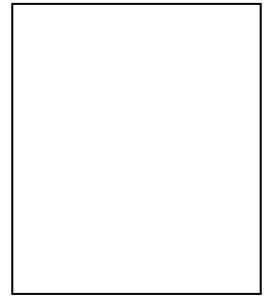


INSTITUTO TEOLOGICO
IGLESIA EVANGELICA Y REFORMADA
San Pedro Sula

FORMULARIO DE MATRICULA
Programa de Diplomado con orientación pastoral
Año: _____



Nombre Completo: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Edad: _____ Tarjeta de Identidad: _____

Sexo: _____ Estado Civil: _____

Lugar de residencia: _____

Dirección completa: _____

Teléfono Fijo: _____ Celular: _____

Profesión: _____ Oficio: _____

Ocupación actual: _____

Nombre de la esposa (o): _____

Numero de hijos: _____

Iglesia local a la que pertenece: _____

Fecha de bautismo: _____

- Profesar como norma de doctrina: La declaración de fe del Sínodo de la Iglesia Evangélica y Reformada de Honduras, recientemente aprobada.
- Ministerio que ha desempeñado o desempeña actualmente en su iglesia local o en la denominación a la que pertenece.

¿Quién o quienes participaron en los costos económicos de sus estudios?
Explique:

¿Tiene impedimentos físicos? Explique:

Documentos que deben acompañar a este formulario de matrícula:

1. Carta de presentación y recomendación del pastor y del consistorio.
2. 2 fotografías tamaño carnet.
3. Fotocopia de la tarjeta de identidad.
4. Diploma de sexto grado y otros.
5. Tarjeta de salud.
6. Certificación de antecedentes penales.
7. Otros que desee o estime conveniente acompañar.
8. Partida de Nacimiento