

**INSTITUTO DE FORMACION CRISTIANA ANTIOQUIA**

**HOJA DE ADMICION Y REGISTRO**

-----  
Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_

Edad\* \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

Nombre de la persona de referencia (preferiblemente su pastor):

\_\_\_\_\_

Teléfono de persona de referencia \_\_\_\_\_

¿Ha sido bautizado en las aguas? si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_

¿De que iglesia es usted miembro? \_\_\_\_\_

Nombre y teléfono de su pastor \_\_\_\_\_

¿Acepta usted someterse a la reglas y disciplina del instituto? si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_

Nivel de educación secular:

Escuela 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Colegio o Universidad 1 2 3 4 Grado académico completado \_\_\_\_\_

Escuela Graduada (Maestría) ¿Cuantos créditos? \_\_\_\_\_

Grado académico completado \_\_\_\_\_

Postgrado (Doctorado) ¿Cuantos créditos? \_\_\_\_\_

Grado académico completado \_\_\_\_\_

¿Ha cursado estudios bíblicos formales?

¿Instituto Bíblico? si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ Nombre del Instituto \_\_\_\_\_

¿Seminario Teológico? si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ Nombre del Seminario \_\_\_\_\_

**¿Tiene experiencia ministerial?: (Marque todos los que apliquen)**

**Maestro(a) Escuela Dominical \_\_\_\_\_ Ministro de Alabanza o Música \_\_\_\_\_**

**Evangelista \_\_\_\_\_ Misionero(a) \_\_\_\_\_ Diacono(nisa) \_\_\_\_\_**

**Pastor(a) \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_ Especifique \_\_\_\_\_**

## **ACUERDO DE CONDUCTA Y COMPROMISO**

**De ser aceptado en el instituto:**

- I. Me comprometo a buscar la dirección del Señor a través de una vida de oración estudio bíblico y a no descuidar el servicio y la participación en mi iglesia, participando fielmente en los servicios. Además, afirmo que mi pastor/pastora esta informado(a) de mi participación en el instituto.**
- II. Me comprometo a asistir fiel y puntualmente a las clases y otras actividades del instituto y a esforzarme por aprender y desarrollar mi potencial en el servicio a Dios y a mis hermanos.**
- III. Me comprometo a esforzarme por caminar hacia una vida de santidad y a apartarme del pecado.**
- IV. Me comprometo a comportarme y vestir de una forma decorosa según lo enseña la Biblia.**
- V. Me comprometo a involucrarme en el ministerio o servicio aprovechando todas las oportunidades para ministrar y servir a otros.**
- VI. Me comprometo a caminar en humildad y sometimiento a mi Pastor, los profesores del instituto y mis hermanos en la Fe.**
- VII. Me comprometo a solo promover la doctrina de Cristo (Mateo 5, 6 y 7) durante mi participación en actividades del instituto y no tratar de imponer o discutir doctrinas de concilios o denominaciones que puedan resultar en divisiones u ofender a otros participantes.**

**Yo he leído cuidadosamente la Declaración de Fe del Instituto de Formación Cristiana Antioquía y con mi firma declaro que estoy de acuerdo con la misma. Me comprometo a cumplir con el acuerdo de conducta y los demás requisitos del instituto, así como cualquier otro requerimiento bíblico adoptado por la administración del instituto. De yo faltar a este compromiso entiendo que la administración del instituto podrá expulsarme en cualquier momento según su mejor juicio.**

**Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_**

**Nombre en Letra de Molde \_\_\_\_\_**

## AUTORIZACION DE LOS PADRES O ENCARGADOS

Yo \_\_\_\_\_, padre/encargado del Hno(a) \_\_\_\_\_

autorizo la participación de dicho hermano en el Instituto de Formación Cristiana Antioquía.

Firma del Padre/Encargado \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Encargado en Letra de Molde \_\_\_\_\_

\* Los participantes deben ser mayores de 18 años. De ser menores deberán ser autorizados por sus padres.

Toda correspondencia o comunicación debe ser dirigida a:

Vicente Quiñones, Director Ejecutivo

Instituto de Formación Cristiana Antioquía

P.O. Box 51951

Levittown, Toa Baja, Puerto Rico 00950-1951

Tel. (787) 618-2479