



Formulario de Inscripción

Fecha: _____

1. DATOS PERSONALES

Nombre completo: _____

Dirección completa: _____

Ciudad / Provincia: _____

País: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Nacionalidad: _____

DNI: _____

Estado Civil: _____

¿Tiene novio/a? _____ ¿Desde cuando?

Nombre del/la novio/a? _____ ¿Es creyente?

Nombre y Dirección de tu iglesia: _____

Nombre de Pastor: _____

Teléfono de Pastor: _____

Defina cómo es su entorno familiar (amigable, distanciado, etc).

2. Experiencia Espiritual

Fecha de Conversión: _____ Fecha de Bautismo: _____

¿Siente el llamamiento para servir en la obra de Dios? _____



Escriba en el siguiente espacio los rasgos más importantes de la historia de su vida.

¿Cuál es tu motivación principal para querer unirse a nuestra escuela bíblica de misión?

¿Qué actividades desempeñas dentro dentro de la iglesia? (ej. Maestro de Escuela Bíblica / Jovenes / Consejería) y hace cuanto tiempo?

¿Cuenta tu iglesia con un ministerio de Misiones? _____

¿Te involucraste alguna vez en Misiones fuera de tu iglesia? Cuantanos:

¿Tienes algún conocimiento previo de la Biblia o teología? En caso afirmativo, descríbelo brevemente.



¿Cómo te enteraste de nuestra escuela bíblica de misión?

¿Qué esperas aprender o experimentar durante tu tiempo en nuestra escuela bíblica de misión?

¿Tienes algún impedimento físico, de salud o alimentario que debamos tener en cuenta?

¿Tienes el permiso de tus padres y Pastores para participar en nuestra escuela bíblica de misión? _____

¿Hay alguna otra información relevante que desees compartir con nosotros?

Firma Padres

Firma Pastor

Firma Estudiante

Imprime este formulario y envía una foto por WhatsApp +5493876434410

Pronto nos pondremos en contacto contigo.

Instagram [@mision.zera](https://www.instagram.com/mision.zera)