Colegio Bíblico Apostólico Internacional

Campo Misionero en Cuba - Periodo 2023-2024

Aplicación del Estudiante

1. INFORMACIÓN PERSONAL:

Fecha:_____

Nombre Completo:_____

Fecha de Nacimiento:_____

Número de Teléfono: ( )_____

Correo Electrónico:_____

Domicilio:_____
Ciudad Estado Código Postal

¿Es usted bautizado?: ☐Si ☐No Fecha de Bautismo:_____

¿Es usted?: ☐Pastor ☐Ministro ☐Diacono ☐Líder ☐Otro:_____

---

2. EDUCACIÓN:

Marque un cuadro para indicar sus estudios terminados:

☐Primaria ☐Secundaria ☐Preparatoria ☐Colegio

¿En que programa del CBAI esta usted interesado?

☐Asociado en Teología ☐Bachillerato en Teología

¿Es esta la primera vez que usted aplica para las clases del CBAI? ☐Si ☐No

---

3. INFORMACIÓN DE SU IGLESIA:

Nombre de su iglesia:_____

Nombre del Pastor:_____

Teléfono del Pastor: ( )_____

Doy Fe de que toda la información que he proporcionado es Verdadera.

_____

Firma