



FORMULARIO DE SOLICITUD

I. DATOS PERSONALES

Nombre: _____ Inicial: _____ Apellidos: _____

Masculino Femenino Fecha de nacimiento (Día/Mes/Año) _____

Número de Cédula (si vive en América Latina) o Seguro Social (si vive en USA): _____

¿Usó un nombre diferente en transcripciones anteriores? ¿Cuál? _____

Dirección Postal: _____ Ciudad: _____

Estado/Departamento/Provincia: _____ Zip Code/País: _____

Dirección Residencial: _____

Estado/Departamento/Provincia: _____ Zip Code/País: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono móvil: _____ Teléfono de casa: _____ Teléfono de trabajo: _____

Lugar de Nacimiento (Ciudad/País): _____ Ciudadanía: _____

II. PROGRAMA DE ESTUDIOS

Está solicitando admisión (marque solo una opción):

Diploma

Estudios
Ministeriales

Programas de posgrado

Maestría en Artes - Misión y Liderazgo (MAML)
 Maestría en Divinidad (MDiv)
 Doctorado en Ministerio (DMin)

Otras opciones

Certificado/Oyente

III. MES DE INICIO DESEADO

IV. INFORMACIÓN SOBRE ESTUDIOS ANTERIORES

Enumere todas las instituciones posteriores a la escuela secundaria o preparatoria donde ha tomado cursos acreditados:

Escuela	Fecha de asistencia	Grado obtenido	Fecha de graduación

Debe solicitar que cada institución envíe una transcripción oficial del trabajo académico a la Oficina de Admisiones del *Centro de Estudios Latinos* (CEL). Si usted recibe las transcripciones, no las abra y envíelas selladas con el resto de su solicitud a la Oficina de Admisiones.

¿Considera que las calificaciones obtenidas en esos programas son una representación precisa de sus habilidades académicas?

Sí No (Si no, explique en una hoja separada adjunta a la solicitud).

V. CARTAS DE RECOMENDACIONES

Provea la información de contacto de las dos personas que han de escribir recomendaciones para usted. Una de las recomendaciones debe ser de su pastor/a. Si usted es pastor/a, una de las recomendaciones debe ser de su supervisor, superintendente u obispo. La otra carta debe ser escrita por un profesor/a con quien haya tomado alguna clase. No se aceptan recomendaciones de familiares cercanos tales como cónyuges o padres. Utilice los formularios de recomendación proporcionados por CEL.

Nombre	Dirección Ciudad/Estado/Departamento	País	Código postal
--------	--------------------------------------	------	---------------

Recomendación académica

Recomendación ministerial

VI. INFORMACIÓN DE LA IGLESIA

Nombre y ciudad de la Iglesia a la cual asiste: _____

Nombre del pastor o pastora: _____

Denominación o concilio: _____

Es usted (marque uno): Pastor/a Empleado Líder Asistente regular Asistente ocasional

HISTORIAL DE TRABAJO

Por favor adjunte una hoja de vida o currículum si tiene uno disponible.

Ocupación actual: _____ Patrono: _____

VIII. DECLARACIONES PERSONALES

Escriba sus respuestas, incluyendo su nombre en cada página. Las respuestas servirán como muestra de capacidad para escribir y comunicarse con claridad.

- Escriba una breve nota autobiográfica.** Asegúrese de hablar sobre su compromiso con Cristo, los factores significativos que han motivado su crecimiento cristiano, los eventos importantes, las personas clave en su desarrollo como persona y las áreas en las que está experimentando crecimiento. Describa su llamado al ministerio cristiano (máximo dos páginas).
- Escriba una breve nota que explique sus metas ministeriales.** Resuma su experiencia ministerial anterior, identifique sus dones y describa su participación actual en su iglesia local o ministerio cristiano (dos páginas como máximo).
- Incluya información sobre su historial médico o psicológico si desea que sea considerado o si lo entiende pertinente.

IX. COMPLETE Y FIRME SU SOLICITUD

Por la presente declaro que toda la información presentada en esta solicitud es precisa y completa.

Firma: _____ Fecha: _____

El Centro de Estudios Latinos (CEL) de Robert E. Cooley Theological Seminary (CTS) no discrimina por motivos de raza, género, origen nacional o étnico, edad, discapacidad o condición de veterano.

- Complete su solicitud. Envíela al Centro de Estudios Latinos (CEL) a través del correo electrónico zm.montalvo@cooleyseminary.org o por correo postal a la siguiente dirección: 5217 US 70 W Mebane, NC 27302.
- Pague su cuota de admisión.
- Debe completar su solicitud y el pago de su cuota de admisión para poder comenzar el primer curso en CEL.
- La decisión sobre su solicitud tomará un promedio de dos semanas después de haber recibido toda la información requerida, incluyendo las transcripciones de créditos y las recomendaciones.
- Si tiene dudas sobre este proceso, escriba a p.jimenez@cooleyseminary.org o llame a 864-423-4292.