



Instituto Bíblico Nacional de Chile

AÑO DE INGRESO

FOTO

## SOLICITUD DE INGRESO

( Favor de escribir en letras MAYÚSCULAS)

PROGRAMA DE ESTUDIO:

Fecha:

/ /

RUT N°

Nacionalidad:

Sexo:

☐☐

Apellidos:

Fecha de Nac.

/ /

Paterno

Materno

Día Mes

Año

Nombres:

Estado Civil:

Nombres de su Cónyuge:

(Si es casado(a) será necesario presentar una fotocopia del certificado de matrimonio)

Dirección:

N° :

Comuna:

Teléfonos:

Celular:

Oficina:

Profesión:

Fecha de Conversión:

/

Mes Año

Nombres de su pastor :

Señora del Pastor::

Teléfono:

Dirección de su Pastor:

N° :

Comuna

Nombre de la Corporación:

Dirección de la Corporación:

N° :

Comuna:

N° Pers. Jurídica:

Puesto de su Iglesia :

¿Ha estudiado antes en el I.B.N:

No:

☐

Si:

☐

¿ En qué año? :

Firma Estudiante

E-mail