# Latino/Latina Studies Program

ASBURY theological SEMINARY

## Solicitud de Admisión

Entregue con su cheque por $15- Cuota de admisión

### 1. Información Personal

Nombre: _____
nombre | segundo nombre | apellido

Domicilio: _____
calle | ciudad | estado | código postal

Teléfono: _____
casa | celular | trabajo/otro

Email: _____

☐ M ☐ F
sexo

___/___/___
fecha de nacimiento

___-___-___
número de seguro social

### 2. Información Adicional

☐Veterano ☐Discapacitado ☐Ciudadanía Americana*

_____ Nacionalidad

_____ Grupo Étnico

_____ estado civil

_____ nombre de cónyuge

_____ lugar de empleo

_____ tiempo empleado

Contacto de Emergencia:

_____ nombre y relación

_____ teléfono

### 3. Información de Iglesia

_____ nombre de iglesia

_____ denominación

_____ nombre del (la) pastor(a)

_____ teléfono

### 4. Trasfondo Académico (Nombre las escuelas / institutos a los cuales ha asistido después de la escuela superior)

| nombre | fecha | grado |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

### 5. Ensayo

En una página adicional, por favor, responda a la siguiente pregunta:
¿Cómo cree usted que este programa de estudios la/lo ayudará a realizar el llamado que Dios tiene en su vida?

### 6. Referencias

Entregue con la solicitud una carta de referencia de su pastor/a indicando que es usted miembro en plena comunión en su iglesia.
.

_____ firma

_____ fecha

*Ciudadanía Americana no es requerida para admisión, participación, y/o graduación del programa.