

Seminario Bautista Teológico Lanmark

1909 Thomas Rd. Fort Worth, Texas 76117

Internet: lbts@landmarkministries.org

Telephone 817-222-9852 - 817-838-7184

Coloca
Foto
Aquí

SOLICITUD PARA REGISTRARSE

Nombre: _____
(Apellido paterno) (Apellido materno) (Nombre) (Masculino / Femenino)

Dirección: _____
(Calle y numero) (Ciudad) (Colonia) (Estado) (c.p.)

Telefono: _____ **correo electrónico:** _____

Fecha de nacimiento: _____ **Lugar de nacimiento:** _____

Estado Civil: Casado () Soltero () Otro ()

Estado Escolar: [] Internado [] Alumno Externo [] Extension

Diploma Deseado: [] CEB [] DEB [] GTh [] LTh [] LEB [] LER [] MTh [] MER
[] DER [] DTh [] DPh

¿A cuál iglesia asiste? _____

Pastor: _____

Telefono: _____ **Correo electrónico:** _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ **Provincia:** _____ **CP:** _____

Indica el último año de estudio terminado, el curso recibido, y el año si se graduó.

Primaria: ___ **Secundaria (Plan Básico):** ___ **Bachillerato:** ___ **Universidad:** ___

El curso de estudio (ejemplo: Medicina, Arquitectura, etc.): _____

Apunta el nombre, dirección completa, posición y número telefónico de tres personas como referencia personal:

Si profesa ser un cristiano, escribe en una hoja aparte un corto testimonio de salvación y su creencia doctrinal.

Firma de solicitante: _____

Ninguna solicitud sin una foto del solicitante hasta los hombros será aceptada.