



ESCUELA DE MINISTERIO de LA UNIVERSIDAD CRISTIANA

Oficina Central:

534 East 29th Street – Suite 1 - Paterson, NJ 07504

Tel: (973) 523-3966 Fax: (973) 215-2414

e-mail: info@mytcu.org

www.launiversidadcristiana.org

SOLICITUD DE ADMISIÓN

RAMAL: _____

Favor de escribir a maquina o en letra de molde.

Nombre: _____ ID: _____

Dirección: _____ Sexo: Varón Hembra

Ciudad: _____ Estado: _____ Zona Postal: _____

Teléfono: Día (_____) _____ Noche: (_____) _____

E-mail: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Programa de Estudio

Primer Año Segundo Año Tercer Año

Información General:

¿Miembro de cual Iglesia? _____

¿Qué posición(es) ocupa en la Iglesia? _____

Nombre del Pastor: _____ No. de Tel. del Pastor: (_____) _____

DECLARACIÓN: Estudiante: Prometo cumplir con todos los requisitos de La Escuela de Ministerio.

Prometo cumplir con mis obligaciones financieras relacionadas con mis estudios.

Firma y fecha: _____

Firma del Pastor: _____

Favor de incluir la cuota de registración de \$45.00. Gracias.

(Esta cuota no es re-embolizable.)