**Solicitud de Ingreso**

Programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Considere detenidamente la información sobre los estudios en el Seminario Teológico Alianza. Si usted siente la dirección de Dios para estudiar su Palabra en este centro, llene esta solicitud con cuidado y franqueza, evitando respuestas vagas e incorrectas.

1. **Información general:**

| Nombre completo |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rut |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado Civil (Marque X) | Casado | | | | | Soltero | | | | | Viudo | | | | | Separado | | | | | Casado en segundas nupcias | | | | |
| Fecha nacimiento |  | | | | | | | | | | | | Fecha matrimonio | | | | |  | | | | | | | |
| Dirección |  | | | | | | | | | | | | Ciudad | | | | |  | | | | | | | |
| Fono |  | | | | | | | | | | | | Correo | | | | |  | | | | | | | |
| Profesión u oficio |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Trabajo actual |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre cónyuge |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fono |  | | | | | | | | | | | | Correo | | | | |  | | | | | | | |

En caso de que tenga hijos, dé nombres y fechas de nacimiento de ellos:

| Nombre completo | Fecha nacimiento |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## Experiencia cristiana:

## 

| Iglesia a que asiste |  | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha en que recibió a Cristo como su Salvador |  | Lugar |  |
| Años membresía |  | Fecha bautismo |  |
| ¿Está usted seguro de su salvación?  ¿Qué dones espirituales le ha dado el Señor?  ¿Qué habilidades naturales le ha dado Dios? | | | |

1. **Vida de Iglesia :**

| Pastor |  | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Dirección |  | Fono |  |
| ¿En qué sirve en su iglesia actualmente?    ¿En que ha servido en su iglesia anteriormente? | | | |

1. **Llamado Ministerial**

| ¿Está convencido de su llamado al ministerio? |
| --- |
| ¿En qué basa su convicción? |
| ¿Su Iglesia respalda su llamado al Ministerio? |
| ¿A qué ministerio espera usted dedicarse al concluir sus estudios? |
| ¿Haría usted gustosamente algún servicio cristiano que le solicite el Seminario? |
| Nota: Con esta solicitud se debe adjuntar: **Recomendación Pastoral y Recomendación Consejo Ministerial** , por medio de la cual se manifieste el carácter cristiano de él o la aspirante, así como el reconocimiento del llamado al ministerio, y por lo tanto, la provisión del apoyo moral y espiritual y económico (si fuese posible) para su preparación en el Seminario. Ambas cartas deben ser enviadas al Seminario directamente por ellos a [academico@seminarioalianza.cl](mailto:academico@seminarioalianza.cl) |

1. **Registro académico:**

| Educación Media | Desde |  | Hasta |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Educación Superior | Desde |  | Hasta |  |
| Título |  | | | |
| Otros estudios bíblicos realizados (otros seminarios, cursos, otros.) |  |  |  |  |
| Si usted ha realizado estudios bíblicos en otro seminario y/instituto o ámbito universitario y desea solicitar alguna convalidación, es necesario que nos envíe un prospecto general de la institución del tiempo en que estudió, requisitos de ingreso al nivel en que lo hizo, horarios y la información general de la institución. Además el registro académico de materias aprobadas y el nivel académico de los catedráticos. No se le darán convalidaciones si no hace el trámite a más tardar en el trimestre anterior de estudio. Enviar correo a [decanato@seminarioalianza.cl](mailto:decanato@seminarioalianza.cl) | | | | |
| Comentarios adicionales: | | | | |

1. **Manutención o sostenimiento económico ( Estudiante de Bachiller Superior)**

Después de leer y considerar la información en cuanto al costo de estudios en el Seminario responda las siguientes preguntas:

1. ¿Piensa vivir dentro de la Villa Residencial o estudiar como externo(a)?
2. Marque con una X cómo espera sostener económicamente sus estudios:

| Iglesia o cuerpo de iglesias |  |
| --- | --- |
| Trabajos fuera del Seminario |  |
| Ministerios |  |
| Familiares |  |
| Amigos, misioneros y otras personas |  |

1. ¿Tiene usted alguna deuda pendiente?  Sí  No ¿piensa cancelarla antes de ingresar al Seminario? Explique

| Nota: cada persona o entidad que ha ofrecido ayudarle económicamente para sostener sus estudios deberá enviar una carta en la que informa al Seminario del monto y la frecuencia de la ayuda o llenar la hoja adjunta “Compromiso financiero”. |
| --- |

**G. Cartas confidenciales de recomendación:**

El Seminario necesita referencias suyas de dos personas cristianas, maduras en la fe, líderes en la iglesia local. No deben ser sus familiares. Favor de anotar sus nombres y direcciones. (No incluya en esta lista a su pastor o líder cuyo nombre anotó). Estos deberán ser enviados de preferencia, por quienes los llenaron, directamente a la Oficina de Admisiones del STA en sobres cerrados o por correo electrónico desde su propia dirección de e-mail. En ese caso, al ser aceptado deberá entregar en la oficina de admisiones los originales de estos documentos para su archivo. Además conviene que ellos saquen fotocopia de los documentos en caso de que los manden por correo normal como respaldo en caso de extravío enviar a [academico@seminarioalianza.cl](mailto:academico@seminarioalianza.cl) .

| 1. Nombre |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dirección completa |  |  |  |
| Fono |  | Correo |  |
| 1. Nombre |  |  |  |
| Dirección completa |  |  |  |
| Fono |  | Correo |  |

**H. Autobiografía (Obligatoria):**

Preparar y escribir un testimonio personal, que indique sus motivaciones para ingresar al STA, se requieren dos páginas.

**Historia Familiar:**

**Testimonio de Conversión:**

**Vida de Iglesia:**

**¿Qué le motivó a estudiar en el Seminario?**

1. **Salud:**

| ¿Cómo describiría su estado general de salud física? | | |
| --- | --- | --- |
|  Excelente |  Buena |  Regular |
| ¿Tiene una situación de discapacidad? | | |
| ¿Tiene alguna restricción médica en cuanto a su dieta? | | |
| ¿Se le ha recetado alguna medicina para tomar regularmente? ¿Cuál? | | |
| ¿Ha usado alguna droga estupefaciente? | | |
| ¿ A quién avisar en caso de emergencia? (Nombre y número de celular) | | |

| Nota: con la presente solicitud debe enviar la certificación médica adjunta y los resultados de los exámenes de laboratorio indicados (no envíe la placa pulmonar, sólo el resultado). |
| --- |

**J. Documentos Adjuntos:**

Antes de enviar esta solicitud, favor de asegurarse gestionar la documentación requerida y enviar dentro del :

Documento Antecedentes personales

1. Carta de Recomendación de su Pastor (Envía pastor directamente a STA)
2. Carta Recomendación Consejo Ministerial (Envía directamente a STA)
3. Hoja de compromiso financiero (Subir Sistema de Admisión)
4. Carta recomendación de 2 hermanos de iglesia (Envían directamente a STA)
5. 2 Foto de carné (1 para su ficha, 1 para biblioteca)
6. Certificado de matrimonio. (Enviar durante marzo)
7. Certificación de estudios cuarto medio u otros.. (Enviar durante marzo)
8. Certificación médica. (Enviar Durante Marzo)
9. Autobiografía. (Punto H)
10. Informe Psicológico estudiante regular (Gestiona Director de Sede)

### K. Compromiso

Afirmó que todas las declaraciones arriba hechas son verdaderas y prometo que de ser aceptado(a) como estudiante del Seminario Teológico Alianza , me conduciré como es digno de un(a) siervo(a) del Señor, tanto fuera como dentro del plantel, tomando en cuenta la importancia de mi testimonio personal así como del Seminario. A la vez prometo dedicarme fiel y diligentemente a los estudios prescritos por el Seminario, cumplir con mis obligaciones académicas, ministeriales, económicas y de cualquier otra índole, así como someterme a las normas estipuladas por el Seminario.

<\_

\_[

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Fecha