# 



# *SOLICITUD*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Favor de escribir en letras de molde | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Fecha de solicitud: 10/01/2024 | | | | | | | | | | Número de identificación: 04391514-7 | | | | | | | | | |
| INFORMACIÓN del Estudiante | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Apellidos: Vides de Molina | | | Nombre: Katya | | | Inicial | | | q Sr.  q Sra.  q Rev. | | | | q Srta.  q Ms.  q Dr. | | Estado Civil (Marque uno) | | | | |
| 0 | | | | | | | | | Soltero/a - Casado/a - Divorciado/a - Separado/a - Viudo/a | | | | |
| Nombre preferido | Katy | | |  | | | | | | | | Fecha Nac.: 31/10/90 | | | | | Edad: 33 | | Sexo: Femenino |
| 3. Dirección: Urbanizacion Galdamez casa 3, Jardines de Metapan, Metapan, Santa Ana | | | | | | |  | | | | | | | | Domicilio ( ) | | | | |
| Otros números telefónicos: 70176544 | | | | | | | ( ) | | | | | | | | ( ) | | | | |
| 4.Correo electrónico: katymv2109@gmail.com | | Ciudad: Santa Ana | | | | | | | | | País: El Salvador | | | | | Código Postal: 02007 | | | |
|  | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| 5. Ciudadanía: Salvadoreña | | Si es EE. UU., ¿fue naturalizado? | | | | | | | | | | | | | ¿Es residente permanente de EE. UU.? | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| *Solicitud continúa en la página siguiente…* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMACIÓN De SOlicitud | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Los estudiantes deben llenar esta planilla por completo, proporcionando toda la información necesaria de la siguiente lista: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ 1. Completar la Solicitud de ingreso  □ 2. Notas/título pedido. Normalmente, las notas se deben pedir por escrito y para enviar directamente a MINTS.  □ 3. Recomendaciones entregadas a las personas quienes las enviarán a MINTS. Favor de distribuir las planillas de referencia anexas para que se envíen directamente a la Oficina del Registrador de MINTS.  □ 4. Anexar su Historia personal (testimonio).  Vea # 18 seguido de la solicitud  □ 6. Anexar un cheque de $25 para la tarifa de solicitud.  □ 7. Entrevista personal con un miembro de la facultad para discutir sus deseos para su ministerio personal, sus metas, y expectativas. Se puede realizar por teléfono. | | | | | | | | Devuelva toda información a:  **The Office of the Registrar**  **MINTS**  **14401 Old Cutler Road**  **Miami, FL 33158 USA**  *informaCiÓn Adicional* | | | | | | | | | | | |
| 6. Nombre del cónyuge: Alfredo Enrique Molina Ramirez | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Nombres y edades de sus hijos, en caso de tenerlos: | | | | | Anna Fabiola Vides  10 años | | | | | | | | | Daniel Alfredo Molina Vides | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | 3 años | | | |  | |
| 8. Membresía de iglesia actual  ¿Es miembro activo? SI ¿Por cuanto tiempo? 11 años | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Membresías en iglesias anteriores SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. ¿Usted tiene afiliación con alguna denominación en particular? Cristiano Evangelico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. ¿Está afiliado/a con una iglesia o presbiterio? NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. ¿Tiene licencia para predicar? ¿Ordenado? ¿Por cuál cuerpo eclesiástico? NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. ¿Le ha sido negada alguna vez la admisión o el regreso a alguna universidad, seminario, o escuela teológica? Favor de explicar. NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. Información referente a su empleo actual. ¿Empleador? Ama de casa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Título de trabajo? En caso de que sea necesario ¿podemos llamarle a su trabajo? Teléfono oficina - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Trasfondo Educacional* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. Favor de proporcionarnos otra información importante que nos podría ser útil para ayudarle en su ministerio y metas eclesiásticas: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15. Si tiene experiencia en el ministerio, favor de explicar sus experiencias significativas: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16. ¿Cómo va a financiar su educación teológica? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A traves de los ingresos de mi esposo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17. Favor de anotar abajo todas las universidades y programas de capacitación que ha asistido después de graduarse de la escuela secundaria: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del insituto | | Fechas en que asistió | | | | | | | | | Localidad | | | | | Título(s) otorgado(s) | | | |
| SEMPER REFORMANDA ENERO – MAYO DESDE CASA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Piensa transferir créditos de uno de esos institutos al programa de MINTS? Favor de contactar al Decano Académico. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18. En dos hojas separadas, favor de explicarnos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| -Cómo y cuándo llegó a ser cristiano. Favor de incluir como ha crecido en su fe y qué /quién le ayudó en el camino. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| -Favor de proporcionar el detalle de las experiencias que tiene en el ministerio, tales como enseñar, predicar, evangelización, liderazgo, etc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| -Explique su posible llamado al ministerio y lo que Dios está haciendo en su corazón. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| -Explíquenos porque usted cree que la educación teológica le podrá ayudar y qué es lo que anhela lograr de esta experiencia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Política institucional de no-discriminación:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El Seminario Internacional de Miami (MINTS) les brinda a estudiantes de cualquier raza, color, nacionalidad y origen étnico todos los derechos, privilegios, programas, y actividades generalmente proporcionadas o que se encuentran disponibles para los estudiantes de este seminario. No discrimina en ninguna de estas categorías en la administración de sus políticas educativas y de admisiones, becas, ayuda financiera, y programas académicos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**ADJUNTE SU**

**HISTORIA Y TESTIMONIO PERSONAL**

(Por favor escribir en dos páginas, si es a mano, en letra de molde)