



# INSTITUTO MISIONERO TRANSCULTURAL

Manuel García García 11900,  
Colonia Deportistas, Chihuahua, Chih. 31125

TEL. (614) 482-0068 y (614) 482-4480;  
E-mail: [rubencanez@yahoo.com](mailto:rubencanez@yahoo.com)



Para cualquier duda o pregunta llame o escriba un WhatsApp a este celular (614) 187-1986 identificándose y mencionando el motivo de su comunicación, y nos comunicaremos con usted a la mayor brevedad.

## SOLICITUD DE INGRESO - ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL

Plantel al que desea ingresar:

FAVOR DE LLENAR CON LETRA DE MOLDE.		Fecha _____
Nombre completo: _____		
Nombre (s)	(Apellido paterno)	(Apellido materno)
Domicilio: _____		Apartado Postal: _____
Ciudad: _____	Estado: _____	Teléfono con lada (____) _____ CP: _____
Teléfono Celular _____	Correo Electrónico: _____	
Fecha de Nacimiento _____	Lugar de nacimiento: _____	Nacionalidad: _____

Nombre de su Padre \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Nombre de su Madre \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Estado Civil del aspirante: (Haga click en el cuadro que corresponda a su estado civil.) CURP: \_\_\_\_\_

soltero (a)    casado (a)    separado (a)    divorciado (a)    viudo (a)    casado(a) de nuevo

Nombre y Fecha de nacimiento de su cónyuge: \*(Si es casado (a) )

Hijos legítimos (nombres y fecha de nacimiento:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

### PARTE A: Marque con una "X" lo que le corresponda.

- |     |                          |                          |   |
|-----|--------------------------|--------------------------|---|
|     | <b>sí</b>                | <b>no</b>                |   |
| 1.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se crió en el hogar de sus padres?   |
| 2.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Están sus padres de acuerdo en que Ud. Asista al Instituto?  |
| 3.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Dependen sus padres o alguna otra persona de Ud. para su sostén?   |
| 4.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Tiene Ud. ingresos que continuarán después de ser aceptado por el Instituto?   |
| 5.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Confía en el Señor para la provisión de su sustento material, espiritual, y físico?                                  |
| 6.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Ha leído y está de acuerdo con el folleto "Instituto Misionero Transcultural"?                                       |
| 7.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Está dispuesto a seguir fielmente los cursos de estudio prescritos por el Instituto, y a cooperar en todo lo posible? |
| 8.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Aceptará y respetará la autoridad y las decisiones de los líderes del Instituto?                                     |
| 9.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Vivirá de acuerdo a los patrones de conducta del mismo?  |
| 10. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Está dispuesto a cumplir con los trabajos físicos que le sean asignados?   |

sí no

11.   En caso de ser aceptado, ¿tendría Ud. problema alguno en tener una buena comunión con otros miembros del Instituto que no pertenezcan a la misma denominación, incluyendo el participar en la Santa Cena?
12.   ¿Está dispuesto a llevar sus quejas o diferencias de opinión directamente a los profesores del Instituto en vez de fomentar desacuerdo o discordia en el cuerpo estudiantil?
13.   ¿Fuma Ud.?
14.   ¿Ha sido usted bautizado? ¿Qué forma de bautismo ha recibido?

**En las siguientes preguntas, si su respuesta es afirmativa, favor de explicar.**

15.   ¿Tiene usted algún impedimento físico que limitaría su trabajo como misionero?
16.   ¿Ha tenido alguna enfermedad crónica? ¿Cuál?
17.   ¿Ha tenido algún problema mental o emocional? Explique
18.   ¿Hay alguna enfermedad hereditaria o problema mental en su familia?
19.   ¿Sufre de nervios?
20.   ¿Ha tenido una experiencia homosexual?
21.   ¿Se ha hecho la prueba de sangre de V.I.H., sífilis, etc. cuyo resultado haya sido positivo?
22.   ¿Tiene usted una convicción fuerte en contra de ingerir bebidas alcohólicas? ¿Cuáles bebidas embriagantes son aceptables para usted?
23.   ¿Ha experimentado usted algún tipo de droga o alucinógeno? ¿Cuáles? y ¿hace cuánto tiempo y por cuánto tiempo?
24.   ¿Ha vivido alguna vez en relación conyugal con alguien que no haya sido su esposo (a) legal? ¿Cuántos hijos hay de esa relación?
25.   ¿Ha sido alguna vez consignado por las autoridades? Si su respuesta es afirmativa, explique

**Nota: Si usted es aceptado para ingresar al Instituto Misionero Transcultural, se le requiere remitir el resultado de un examen médico antes de ingresar.**

**PARTE B:**

MISIONES: *(Si necesita más espacio utilice una hoja aparte)*

1. De ser así, ¿Qué le ha convencido a Ud. que debe ser misionero a los indígenas?
2. ¿Cree usted que estará listo para emprender la obra de establecer una iglesia entre los indígenas al finalizar su entrenamiento? ¿Por qué?
3. ¿Con cuál apoyo cuenta usted para ser misionero a un grupo indígena? Le está animando ¿su pastor? ¿su iglesia? ¿su familia? ¿otros?
4. Si usted es soltero, ¿tiene algún compromiso formal o informal para casarse? ¿con quién? ¿Ingresaría al Instituto soltero o casado?

5. ¿Tiene deudas? Especifique a quién le debe y la cantidad de la deuda. Incluya todas sus deudas aunque la persona que le prestó el dinero no esté exigiendo que se le pague inmediatamente, incluya también compras en abonos.

### **EDUCACIÓN / EMPLEO**

6. Indique con "X" **todos los niveles** de estudio que ha tenido: **(anexar copia de certificado de estudios terminados)**

Primaria     Secundaria     Preparatoria     Bachillerato  
 Escuela técnica     Universidad     ¿Terminó alguna carrera?

- 6ª- Explique ampliamente si ha sido capacitado en algún oficio.

- 6b. ¿Se ha capacitado usted en algún Seminario o Instituto Bíblico?  Sí  No  
¿Dónde y, por cuánto tiempo?

7. ¿Habla algún otro idioma?

8. ¿Ha aprendido alguna profesión o trabajo especializado? Indique cuál es y cómo lo adquirió.

9. Haga una lista completa de los empleos seculares que ha tenido. Anote la duración de cada empleo y el tipo de trabajo realizado.

10. ¿Dónde trabaja ahora? Anote la fecha de empleo, el nombre del gerente, y la dirección completa.

### **PREGUNTAS PERSONALES:**

11. Escriba clara y precisamente su testimonio de conversión, y cuánto tiempo tiene de conocer al Señor.

12. ¿Hay evidencias tomadas de las experiencias por las cuales ha pasado que comprueben que usted sería capaz de permanecer tranquilo en medio de pruebas y circunstancias adversas?
  
13. ¿A cuál iglesia y denominación pertenece? ¿Por cuánto tiempo ha sido miembro? Haga una lista de las distintas iglesias o misiones a las cuales ha estado afiliado, por cuánto tiempo fue asociado con cada una, y las razones por las cuales se separó de cada una.
  
14. ¿Ha participado usted en la obra cristiana? ¿En qué obra ha participado, y cuál fue su responsabilidad en ella? ¿Nos permitiría pedir referencias de los líderes de esos esfuerzos?

#### **CONOCIMIENTO BÍBLICO**

15. ¿Cómo se puede reconciliar el pecador con Dios?
  
16. ¿Cómo mantiene el creyente una vida de victoria sobre el pecado y las circunstancias que llevan a él?
  
17. ¿De qué manera puede el creyente llegar a saber la voluntad o dirección del Señor?
  
18. Explique, brevemente, cómo puede el creyente vivir una vida agradable delante de Dios.
  
19. ¿Qué opina de las formas modernas de énfasis "carismático" en las iglesias evangélicas?

20. Anote por favor los nombres y datos de su pastor y de dos amigos cristianos de madurez espiritual que le conozcan bien y que estarían dispuestos a dar referencias sobre usted.

**1ª. Referencia (Del pastor)**

<b>Nombre del pastor:</b> _____	<b>Correo Electrónico:</b> _____
<b>Número Telefónico:</b> (    ) _____	<b>Número Celular:</b> _____
<b>Nombre de la Iglesia:</b> _____	<b>Denominación</b> _____
<b>Domicilio:</b> _____	<b>Colonia</b> _____ <b>C.P.</b> _____
(Calle y número)	
<b>Ciudad</b> _____	<b>Estado</b> _____ <b>País</b> _____
<b>Número Telefónico:</b> (    ) _____	<b>Correo Electrónico</b> _____

**2ª. Referencia**

<b>Nombre:</b> _____	<b>Correo electrónico:</b> _____
(Nombres)      (Apellidos paterno - materno)	
<b>Domicilio:</b> _____	<b>Colonia</b> _____ <b>C.P.</b> _____
(Calle y número)	
<b>Ciudad</b> _____	<b>Estado:</b> _____ <b>País:</b> _____
<b>Teléfono:</b> (    ) _____	

**3ª. Referencia**

<b>Nombre:</b> _____	<b>Correo electrónico:</b> _____
(Nombres)      (Apellidos paterno - materno)	
<b>Domicilio:</b> _____	<b>Colonia</b> _____ <b>C.P.</b> _____
(Calle y número)	
<b>Ciudad</b> _____	<b>Estado:</b> _____ <b>País:</b> _____
<b>Teléfono:</b> (    ) _____	

**Nota: No podemos tomar ninguna decisión definitiva sobre su aceptación en el Instituto Misionero Transcultural sin antes tener la información solicitada en este formulario. Por lo tanto, le rogamos no abandonar su empleo ni cualquier cargo que esté desempeñando hasta que reciba más comunicación de parte nuestra. Esperamos que se una a nosotros en oración para que se haga la voluntad de Dios en este caso.**

**Por favor, anexe una fotografía suya a color, de frente, tamaño infantil, tipo credencial a este formulario, y envíe este documento al siguiente correo electrónico:**

E- mail: [rubencanez@yahoo.com](mailto:rubencanez@yahoo.com);

Fecha

Firma

**ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL**