



# INSTITUTO MISIONERO TRANSCULTURAL

Manuel García García 11900,  
Colonia Deportistas, Chihuahua, Chih. 31125  
TEL. (614) 482-0068 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) )

FOTOGRAFIA RECIENTE  
DEL SOLICITANTE

Hijos legítimos: nombre      fecha de nacimiento:

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



## PARTE A: Marque con un click lo que le corresponda.

sí    no

1. ¿Se crio en el hogar de sus padres?
2. Si usted aún vive con sus padres, ¿están ellos de acuerdo en que Ud. asista al Instituto?
3. ¿Dependen de Ud. sus padres o alguna otra persona para su sostén?
4. ¿Tiene Ud. ingresos que continuarán después de ser aceptado por el Instituto?
5. ¿Confía en el Señor para la provisión de su sustento material, espiritual, y físico?
6. ¿Ha leído los valores y declaración de fe de la Misión Ethnos México?
7. ¿Está de acuerdo con los valores y declaración de fe de la Misión Ethnos México?
8. Está dispuesto a seguir fielmente los cursos de estudio prescritos por el Instituto, y a cooperar en todo lo posible?
9. ¿Aceptará y respetará la autoridad y las decisiones de los líderes del Instituto?
10. ¿Vivirá de acuerdo a los patrones de conducta del mismo?
11. ¿Está dispuesto a cumplir con los trabajos físicos que le sean asignados?

sí    no

12. 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?
13. ¿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?
14. ¿Fuma Ud.?
15. ¿Ha sido usted bautizado? ¿Qué forma de bautismo ha recibido?

|                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>En las siguientes preguntas haga click en su respuesta y conteste donde se indica.</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|

16. ¿Tiene usted algún impedimento físico que limitaría su trabajo como estudiante? ¿Cuál?
17. ¿Ha tenido alguna enfermedad crónica? ¿Cuál?
18. ¿Ha tenido algún problema mental o emocional? Explique
19. ¿Hay alguna enfermedad hereditaria o problema mental en su familia? ¿Cuál?
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. ¿Ingiere usted bebidas alcohólicas?
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 arrestado por las autoridades? Si su respuesta es afirmativa, explique
- 26.

**Nota: Si usted es aceptado para ingresar al Curso Bíblico del Instituto Misionero Transcultural (IMT), favor de anexar a esta solicitud un examen médico simple antes de ingresar.**

**PARTE B:**

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

1. ¿Qué le ha convencido a Ud. de estudiar en la primera etapa del IMT?
2. ¿Ha considerado emprender la obra de establecer una iglesia entre los indígenas al finalizar su entrenamiento?
3. Cuenta usted con el respaldo de su pastor, familia, etc. para estudiar en el Instituto Bíblico Explique
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.

### **EDUCACIÓN / EMPLEO**

6. Escoja el cuadro de su último nivel de estudios: (anexe copia de su certificado)

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

6<sup>a</sup>- Explique ampliamente si ha sido capacitado en algún oficio.

6<sup>b</sup>. ¿Se ha capacitado usted en algún Seminario o Instituto Bíblico?      Sí      No  
¿Cuál centro de estudios? ¿por cuánto tiempo? ¿Se graduó de dicha escuela?

7. ¿Habla algún otro idioma?

8. ¿Ha estudiado alguna profesión o trabajo especializado? Indique cuál 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. (Incluyendo el actual.)

### **PREGUNTAS PERSONALES:**

10. Escriba con claridad y precisión su testimonio de conversión, y cuánto tiempo tiene de conocer al Señor.

11. ¿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.
12. ¿Ha participado usted en algún ministerio? ¿En qué ministerio ha participado? y ¿cuál fue su responsabilidad en éste? ¿Nos permitiría pedir referencias de los líderes de esos esfuerzos?
13. ¿Cómo maneja usted el estrés y la ansiedad? ¿Puede dar un ejemplo de cómo ha mantenido la calma en una situación difícil?

#### **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 espiritualmente maduros 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**