



PROGRAMA DOCTORAL EN TEOLOGÍA PRODOLA

Más preparación para un mejor servicio. (Ef. 4:12)

Solicitud de Beca

Fecha: _____

I. Datos Personales

Nombre Completo: _____

Dirección Completa: _____

Edad: _____

Dependientes: Cuántos? _____

Nombre y edad de esposa/o, hijos y otros dependientes

Nombre de Iglesia Local: _____

Dirección de Iglesia Local: _____

Denominación u Organización Afiliada: _____

II. ¿Por qué decidió usted estudiar con “PRODOLA”, y no en otro programa doctoral?

III. Explique las razones por qué quiere completar un programa doctoral.

IV. Describa qué planes tiene al terminar su doctorado. ¿Cuáles cosas podrá hacer que no podría hacer sin el doctorado?

V. Costos Anuales Anticipados en “PRODOLA”:

Descripción	Moneda Nacional	Equivalente en Dólares
Colegiatura de PRODOLA		US \$ 8400 (para 2014)

VI. Presupuesto Disponible para los estudios en “PRODOLA”:

Descripción	Moneda Nacional	Equivalente en Dólares
Ayuda de iglesia local		
Ayuda de otra organización		
Ayuda de otra iglesia		
Otras Becas o Fuentes		
Ayuda de familia o amigos		
Contribución Personal		
Otro (describe)		
Total de Presupuesto Disponible		
La diferencia entre el costo anual (2014) de la colegiatura y el total del presupuesto disponible del/la estudiante representa la cantidad que se necesita.	Cantidad que se necesita:	

Al terminar de completar esta solicitud, haga el favor de enviárselo a:

Correo-E: administracion@prodola.org

PRODOLA

948 S. Bradish Ave.,

Glendora, CA 91740

FAX: 626-914-3038

Información Financiera Personal (Por favor indique todas las cantidades en dólares.)

Nombre: _____

¿Trabaja Ud.? Sí _____ No _____

Empresa:	Salario:
Dirección:	Teléfono:
Cargo:	Desde cuándo?

¿Trabaja su esposo/a? Sí _____ No _____

Nombre:	Salario:
Empresa:	Teléfono:
Dirección:	Desde cuándo?

¿Trabajan otras personas que residen con Ud.?

Nombre:	Empresa:	Salario:
Nombre:	Empresa:	Salario:
Nombre:	Empresa:	Salario:
Nombre:	Empresa:	Salario:
Nombre:	Empresa:	Salario:

¿Es Ud. dueño de propiedades?

Sí _____

No _____

Descripción:	Valor:
Descripción:	Valor:
Descripción:	Valor:

¿Dónde vive Ud.?

Casa Propia _____ Casa/departamento rentada _____

Otro (describe por favor) _____

Si la casa o propiedad es financiada o rentada, especificar el pago mensual: _____

Otra información sobre bienes que posee:

NOMBRE EN LETRA DE MOLDE**FIRMA:** _____ **FECHA:** _____