

UNIVERSIDAD EVANGÉLICA DE LAS AMÉRICAS

Apartado 232 - 1011 - San José, Costa Rica,
Teléfonos (506) 2233-7298 ó 2221-7870 FAX (506) 2255-0257 ó (506) 2256 6123



SOLICITUD DE ADMISIÓN

I. DATOS PERSONALES:

NOMBRE: _____
Primer apellido Segundo apellido Primer nombre Segundo nombre

Nacionalidad: _____ cédula o pasaporte No. _____

Sexo: M ____ F ____ Estado Civil: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar _____

Profesión u ocupación : _____

Dirección Postal: _____ Teléfono N° _____ Fax N° _____

Correo Electrónico: _____

Datos sobre su Familia

Nombre Completo de su Cónyuge: _____

Cédula N° _____ Lugar y Fecha de Nacimiento: _____

Dirección Postal: _____ Teléfono N° _____ Fax N° _____

Correo Electrónico: _____

Dirección de su Domicilio: _____

Nombre de los hijos	Lugar y fecha de nacimiento

En caso de emergencia, indique el nombre, correo electrónico y teléfono de la persona a quien hay que informarle:

II. DATOS EDUCATIVOS:

Nombre de la Institución de Educación Secundaria:

Nombre	Grado Obtenido	Año/Grad.

Nombre de las Instituciones universitarias en orden cronológico:

Nombre	Ingreso	Egreso	Grados o postgrados Obtenido(s)	Año de graduación

Nombres de las Instituciones Teológicas (Seminarios)

Nombre	Ingreso	Egreso	Grados y postgrados obtenidos	Año de graduación

Legua materna: _____ ¿Cuáles otros idiomas habla? _____

Los candidatos que solicitan ingreso a los Programas de Maestrías deben tener aprobados mínimo cuatro créditos en Inglés Instrumental a nivel universitario. Los candidatos a los Programas de Doctorados, deben tener dominio del uso del inglés para la lectura, comprensión y traducción de textos.

Las lenguas bíblicas (Hebreo y Griego) son requisitos para el ingreso al nivel doctoral. En todo caso, la Comisión Doctoral de Admisiones le instruye al candidato cualquier elemento de nivelación.

III. PERSPECTIVAS SOBRE SU PREPARACION MINISTERIAL:

¿Cuándo piensa iniciar sus estudios en la UNELA? Cuatrimestre: I ___ II ___ III ___ Año: _____

¿Cómo se enteró sobre UNELA? _____

¿Quién le motivó a solicitar ingreso? _____

Programas de Estudios en la UNELA

Por favor, indique con una equis (X) el Programa o Carrera que le interesa estudiar:

Estudiantes Especiales	Diploma
Cursos Libres <input type="checkbox"/>	_____ _____

Escuela de Teología	Escuela Admón. de los Recursos Eclesiásticos
Bachillerato en Teología <input type="checkbox"/>	Bachillerato en Admón. de Recursos Eclesiásticos <input type="checkbox"/>
Licenciatura en Teología <input type="checkbox"/>	Licenciatura en Admón. Rec. Ecles. en Pastoral <input type="checkbox"/>
Maestría Ciencias de Religión, Biblia-Teología <input type="checkbox"/>	Licenciatura en Admón. Rec. Ecles. en Educ/Relig. <input type="checkbox"/>
	Maestría Ciencias de la Religión, Misiología <input type="checkbox"/>
	Maestría Ciencias de la Religión, Orientación a la Familia <input type="checkbox"/>
Escuela de Educación	Escuela Postgraduada de Ciencias Teológicas
Maestría en Educología, con Énfasis en Educación Cristiana <input type="checkbox"/>	Doctorado en Teología, con Énfasis en Misiología <input type="checkbox"/>
	Doctorado en Teología, con Énfasis en Eclesiología <input type="checkbox"/>

IV. AFILIACIÓN ECLESIASTICA:

Fecha de su conversión: ___/___/___ Fecha de llamamiento al Ministerio Cristiano: ___/___/___
Día / mes / año *Día / mes / año*

Nombre de su Iglesia Local: _____

Nombre de la Denominación Eclesiástica: _____

Nombre del Supervisor Eclesiástico: _____

Dirección Postal: _____ Teléfono N° _____ Fax N° _____
Apartado/Casilla/Código Postal

Correo Electrónico: _____

Sobre su Experiencia en el Ministerio Cristiano

Cargos, ministerios y responsabilidades en los cuales Ud. ha servido al Señor en su Iglesia (indique el lugar y la fecha de su desempeño):

¿Es Ud. portador de alguna credencial ministerial que le haya concedido su organización denominacional? Sí No ¿Cuáles? Presbítero , Licencia para Predicador Local , Otro ¿Cuál? _____

Expectativas para su Ministerio Cristiano

Indique a qué Ministerio(s) le ha llamado Dios para servirle: Pastor , Misionero , Administrador Eclesiástico , Evangelista , Predicador , Diaconía , Misión Urbana , Consejería , Música , Maestro o Profesor de Religión (Teología) , Desarrollo Comunitario , Iglecrecimiento , Otro (especifíquelo): _____ Ninguno .

V. RECOMENDACIONES:

Incluya el nombre completo y la dirección postal de las siguientes personas, quienes podrían brindarnos alguna recomendación sobre Ud:

Pastor: _____ Correo Electrónico: _____

Dirección Postal: _____ Teléfono N° _____ Fax N° _____
Apartado/Casilla/Código Postal

Nombre de persona o entidad interesada en su proyecto de estudios: _____

Correo Electrónico: _____ Teléfono N° _____

Fax N° _____ Dirección Postal: _____
Apartado/Casilla/Código Postal

Nota Aclaratoria:

Las recomendaciones que Ud. recibió juntamente con la Solicitud de Admisiones, debe entregarlas personalmente a cada uno de los que enlisto arriba. Indíqueles que deben llenarlo y enviarlo directamente a la Oficina de Registro y Admisiones en la UNELA.

VI. DECLARACIÓN PERSONAL (ENSAYO):

Adjunte en hojas aparte la explicación de los siguientes datos:

- a. Las influencias formativas en su vida (familia, educación, trabajo, experiencias en la iglesia y otras).
- b. Su experiencia de conversión y llamamiento al Ministerio Cristiano, y su discipulado cristiano.
- c. Las razones por las que desea una educación teológica, o continuidad de la misma, y por qué desea hacerlo en la UNELA.
- d. Su vocación y los planes que tiene para su ministerio futuro.
- e. Su punto de vista sobre los problemas de la vida contemporánea a la luz de sus convicciones cristianas.

Por medio de este documento, solicito admisión como estudiante regular en la UNELA. He leído cuidadosamente la Guía de Admisiones y toda la información que se me ha enviado. Entiendo que la UNELA se rige por las más altas normas éticas y morales, y la excelencia académica; y, me comprometo a aceptarlas.

Nombre de Aspirante

Firma

Fecha

Nota Aclaratoria:

La UNELA se reserva el derecho de aceptar o rechazar a los aspirantes en base a los requisitos académicos y personales pre-establecidos; no se discrimina en base de su raza, sexo u origen nacional, étnico o postura teológica o ideológica.

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMISIONES

Fecha de recepción de la Solicitud de Admisión: _____

Fecha de revisión por el Jefe de Admisiones: _____

Fecha de revisión por el Decano de la Escuela: _____

Fecha en que se sometió a consideración del Comité de Admisiones: _____

Veredicto del Comité de Admisiones: Aceptado Aceptado Condicionalmente Rechazado

OBSERVACIONES: _____

Firma del Decano de la Escuela

Teléfonos: 2233-7298, 2221-7870 Apdo. 232-1011 San José, Costa Rica
Fax: 2255- 0257, 2256 6123 Pagina Web: www.unela.ac.cr y www.prodola.org
Correo-e: Manda a eguang@prodola.org y tambien a administracion@prodola.org