



Multicultural Theological Institute

Solicitud Inscripción

DEPARTAMENTO DE EDUCACION
FLORIDA MULTICULTURAL DISTRICT
 830 California Woods Circle, Orlando, FL 32824
 Ph. (407) 850-9861 Opción 6



Rama: _____

INSCRIPCION ACADEMICA	TRANSFERIDO DE*	
Estudiante Primer Año	Rama MTI	<i>*Si Aplica, Escriba el Nombre de la Rama o Institución</i>
Estudiante de Reingreso	Otra Institución	
Estudiante Transferido*		

Información del Estudiante

Nombre Legal Completo			Correo Electrónico		
Sexo	Edad	Fecha Nacimiento	Últimos 4 números de Seguro Social (xxx-xx-____)	Teléfono	Celular
Masculino Femenino					
Dirección Postal			Ciudad	Estado	Código Postal

¿Cuánto tiempo tiene desde que aceptó a Jesús?	¿Ha sido bautizado en agua?	¿Ha recibido el bautismo del Espíritu Santo según Hechos 2:4?	¿Es usted miembro de una iglesia?
1-3 Años 4 años o más	Si No	Si No	Si No

Nombre de la Iglesia	Teléfono de la Iglesia
Dirección	Nombre del Pastor

Información de Educación

Nivel Más Alto de Educación	Campo de Estudio	¿Graduado?
		Si No N/A
¿Ha Asistido a Alguna Universidad Cristiana Acreditada?	Nombre de Universidad Cristiana Acreditada	¿Graduado?
Si No		Si No N/A

Contactos en Caso de Emergencia

Nombre de Familiar o Amigo	Relación con Solicitante	Teléfono	Otro Número de Teléfono
Nombre de Familiar o Amigo	Relación con Solicitante	Teléfono	Otro Número de Teléfono

Al firmar esta solicitud, certifico que la información anterior es correcta. Que soy financieramente responsable por cualquier balance. Que he recibido, leído y estoy en acuerdo con el manual del estudiante, el código de conducta y con la 16 verdades fundamentales de las Asambleas de Dios. Autorizo a MTI proveer cualquier información necesaria para procesar mi certificado o reconocimiento especial y/o fotografía para publicación. MTI sólo provee servicios de educación cristiana. El MTI no será responsable por cualquier otro servicio proporcionado por la rama.

Firma del Solicitante	Fecha
-----------------------	-------



Multicultural Theological Institute

Contrato de Pago

DEPARTAMENTO DE EDUCACION
FLORIDA MULTICULTURAL DISTRICT
 830 California Woods Circle, Orlando, FL 32824
 Ph. (407) 850-9861 Opción 6



Rama: _____

Información del Estudiante

Nombre Legal Completo Correo Electrónico

Número de Teléfono Número de Celular

Dirección Postal Ciudad Estado Código Postal

Costo Anual Programa 1^{er}-3^{er} Año - Costo de libros NO está incluido

Costo Registración Anual:	\$50.00
Costo Anual por cada año de Programa:	\$455.00
Total Anual:	\$505.00

* Matrícula basada en siete (7) cursos de 15 horas por año. La cuota anual de \$50.00 por registración NO es transferible y NO es reembolsable.

2019-2020 Arreglo de Pago - Costo de libros NO está incluido

CURSOS	FECHA DE VENCIMIENTO DEL PAGO	CANTIDAD DE PAGO
Curso 1	29 de julio de 2019	\$65.00
Curso 2	9 de septiembre de 2019	\$65.00
Curso 3	14 de octubre de 2019	\$65.00
Curso 4	18 de noviembre de 2019	\$65.00
Curso 5	6 de enero de 2020	\$65.00
Curso 6	10 de febrero de 2020	\$65.00
Curso 7	16 de marzo 2020	\$65.00

* Si el pago no se recibe dentro de siete (7) días posteriores a la fecha de vencimiento, se le añadirá un cargo de \$10.00 a su cuenta.

Cursos Académicos

Seleccione los cursos que tomará durante el año académico 2019-2020.

PRIMER AÑO	SEGUNDO AÑO	TERCER AÑO
BIB116: La Vida de Cristo	BIB217: Epístolas Prisiones	MIN351: Liderazgo
BIB115: Hechos	MIN281: Etica Ministerial	BIB315: Romanos
MIN117: Iglesia Empoderada	MIN223: Evangelismo	TEO361: Teología de Misiones
TEO142: Historia y Gobierno AG	MIN291: Internado I: Plantación de Iglesias	MIN381: Conflictos Ministeriales
BIB112: Introducción Nuevo Testamento	BIB221: Hermenéutica	TEO345: Escatología (Daniel & Apocalipsis)
BIB114: Introducción Antiguo Testamento	TEO211: Teología II: Perspectiva Pentecostal	MIN391: Internado II: Educación Cristiana
TEO114: Teología I: Doctrina del Espíritu Santo	MIN224: Introducción a Homilética	MIN322: Libros Poéticos

Al firmar esta Solicitud de plan de pago, acepto pagar a FMD-Education \$50.00 por la registración anual y \$65.00 por cada curso en la fecha estipulada por MTI. Comprendiendo que la registración anual no es reembolsable y que los pagos de los cursos en este plan de pago no son reembolsables después de la primera semana del curso. Al mismo tiempo, acepto pagar un recargo de \$10.00 por cada pago atrasado y un recargo de \$15.00 por cada cheque devuelto.

Firma del Solicitante

Fecha



Multicultural Theological Institute
**Recomendación
 Pastoral**

DEPARTAMENTO DE EDUCACION
FLORIDA MULTICULTURAL DISTRICT
 830 California Woods Circle, Orlando, FL 32824
 Ph. (407) 850-9861 Opción 6



Rama: _____

Información del Estudiante

Complete esta sección y luego entregue este formulario al Pastor de su iglesia. Esta evaluación debe ser completada por el Pastor donde usted es miembro activo. Su Pastor proporcionará al Departamento de Educación una evaluación sincera de su madurez en el cristianismo. **(El pastor no puede ser un familiar suyo).**

Nombre Legal Completo

Fecha de Nacimiento MM/DD/YYYY

Correo Electrónico

Número de Teléfono

Dirección Postal

Ciudad

Estado

Código Postal

Firma del Solicitante

Fecha

Recomendación

El solicitante arriba mencionado está aplicando al Multicultural Theological Institute. Su evaluación sincera de la madurez espiritual y las cualidades del solicitante será de un valor significativo para nosotros. **Por favor complete y devuelva este formulario en un sobre cerrado.** ¡Gracias!

¿Cuánto tiempo hace que conoce al solicitante? _____

Evalúe al solicitante en las siguientes áreas:

¿En que contexto? _____

Excepcional Sobre Promedio Promedio Bajo Promedio N/A

¿Qué término caracteriza mejor el carácter cristiano del solicitante?
 Ejemplar Consistente Inconsistente Sin Evidencia

Madurez Espiritual _____

Liderazgo _____

Cooperación _____

Autodisciplina _____

Madurez Emocional _____

Actitud hacia la Autoridad _____

¿El solicitante posee alguna actitud o participa en algún comportamiento que sea inconsistente con los estándares del MTI?

A continuación, proporcione cualquier **comentario adicional** que considere valioso para el Departamento de Admisiones:

PARA SER ADMITIDO EN EL MTI, ESTE SOLICITANTE ES: ALTAMENTE RECOMENDADO RECOMENDADO
 RECOMENDADO CON RESERVA PREFIERO NO RECOMENDAR POR FAVOR CONTÁCTEME PARA DISCUTIR ESTA REFERENCIA

Nombre en Letra de Molde

Posición/Título

Iglesia/Organización

Su Correo Electrónico

Correo Electrónico

Ciudad

Estado

Código Postal

Firma

Teléfono

Fecha