



RHEMA BIBLE TRAINING COLLEGE GUATEMALA CITY

FORMULARIO DE REINSCRIPCIÓN

Fecha: _____

POR FAVOR COMPLETE ESTE FORMULARIO A COMPUTADORA, A MÁQUINA, O EN LETRA IMPRESA CON SU NOMBRE LEGAL.

Así aparecerá en su identificación estudiantil, su certificado de graduación y toda correspondencia.

Nombres: _____ Apellidos: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Dept: _____

Teléfono Residencia: _____ Teléfono Celular: _____ Email: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Estado Civil: (Marque uno) Soltero(a) Comprometido(a) Casado(a) Viudo(a)
 Divorciado(a) Separado(a)

¿Es su cónyuge nacido de nuevo? Sí No ¿Asistirá su cónyuge al campus RBTC Guatemala City? Sí No

Si afirmativo, por favor provea el Nombre de su Cónyuge: _____



**A. AFILIACIÓN A SU IGLESIA
Y REFERENCIAS**

Iglesia a la que asiste actualmente

Nombre de la Iglesia: _____
Dirección: _____
Ciudad y Dept.: _____
Pastor: _____
Tel. contacto: _____
Email: _____

¿Por cuánto tiempo ha asistido a esta Iglesia? Año(s): Mes(es):

¿Asiste Regularmente? Sí No ¿Es usted miembro? Sí No

Si usted ha asistido a su Iglesia actual por menos de un año, explique la razón por la cual se cambió. De la Iglesia donde asistía anteriormente, incluya el nombre, nombre del Pastor, y fecha de asistencia.

¿En qué actividades está participando actualmente en su Iglesia y por cuánto tiempo? Y Si usted no está participando actualmente en su Iglesia local, explique brevemente por qué no.

Firma.

