



**Información Médica**

*Adjuntar placa del torax, para descartar TBC*

1. ¿Como describiría usted su estado general de salud? Adjuntar certificado médico

Bueno

Regular

Malo

2. Si es malo o regular, explique por favor. ¿Padece alguna enfermedad, anomalía o incapacidad física que pudiere ser obstáculo para su entrenamiento?

3. ¿Ha sufrido usted alguna vez de problemas emocionales?

Sí

No

De haber sido así, explique por favor.

4. ¿Ha padecido usted alguna vez de problemas mentales o psicológicos?

Sí

No

5. ¿Alguna vez ha usado usted...

Tabaco?

Sí

No

Alcohol?

Sí

No

Drogas adictivas?

Sí

No

Otras sustancias?

Sí

No

De haber sido así, explique por favor.

---

6. ¿Se encuentra usted en algún tipo de tratamiento?

---

7. ¿Ha sido usted operado en los últimos 12 meses?

---

*Operación*

*Indicaciones*

8. ¿Cuenta usted con algún seguro de salud?, por favor mencione.

---

*\* Si no cuenta con algún seguro de salud operativo en la ciudad de Lima, se le afiliará al Sistema Integral de Salud (SIS).*

**Información Escolar**

1. Por favor describa su entrenamiento escolar y superior hasta el día de hoy

---

---

---

2. ¿Ha tenido alguna vez entrenamiento teológico en un instituto bíblico, seminario, o curso por correspondencia / extensión? Por favor haga una descripción.

---

---

---

**Membresía en su iglesia o Denominación**

1. ¿De qué iglesia es usted miembro?

---

*Nombre de la iglesia*

---

*Domicilio*

*Ciudad*

---

*Teléfono*

*Denominación*

2. ¿Cuál es el nombre y el domicilio de su pastor o líderes?

---

*Nombre del pastor o líder*

---

*Domicilio*

*Ciudad*

---

*Teléfono*

---

*Nombre del pastor o líder*

---

*Domicilio*

*Ciudad*

---

*Teléfono*

**Información Económica**

1. ¿Cómo intenta sufragar los gastos durante su preparación?

---

---

2. ¿Cómo intenta sostener económicamente a su familia mientras se prepara?

---

---

*\* Probablemente se solicitará información económica adicional a los solicitantes que sean aceptados, en formularios provistos.*

**Experiencia Como Cristiano**

1. ¿Ha recibido personalmente a Jesucristo como su Salvador?

Sí  No

¿Cuándo? \_\_\_\_\_ ¿Dónde? \_\_\_\_\_

2. Describa usted brevemente su experiencia de salvación y qué es lo que usted cree que demanda la Biblia para ser salvo?

---

---

3. Describa brevemente su condición o nivel actual de madurez espiritual

---

---

4. ¿En qué iglesia y/o ministerio está usted participando?

---

**Planes de Ministerio/Vocación**

1. ¿Por qué desea Ud. Asistir al IBYM y específicamente cómo intenta poner al servicio de Cristo y de Su iglesia el entrenamiento recibido a través del IBYM?

---

---

---

**Cualidades y Creencias Personales**

1. ¿Leyó y comprendió usted la totalidad de la Declaración Doctrinal del IBYM, y está usted sustancialmente de acuerdo con ella?

Sí  No

2. Mencione usted las áreas específicas en las que no está usted de acuerdo con la Declaración de Fe del IBYM

---

---

---

**Referencias**

Por favor mencione usted dos líderes de su iglesia que estén dispuestos a dar una recomendación a favor suyo para IBYM. *Favor de entregar a ellos los formularios de referencias.*

---

*Nombre*

---

*Domicilio* *Ciudad*

---

*Teléfono* *Puesto en la iglesia*

---

*Nombre*

---

*Domicilio* *Ciudad*

---

*Teléfono* *Puesto en la iglesia*

Declaro que de acuerdo con mis conocimientos y creencias, la información en esta solicitud es verdadera y correcta. Además declaro estar sustancialmente de acuerdo con la Declaración de Fe del IBYM y me comprometo a que, en caso de ser aceptado como estudiante, observar y obedecer las normas y reglamentos internos del IBYM.

Entiendo que esta solicitud será revisada por el equipo, que seré llamado para una entrevista personal, y que las personas cuyos nombres proporcioné como referencias podrían ser contactadas.

Si fuere aceptado como estudiante, entiendo que podría serme retirado el derecho de continuar en el IBYM a discreción del equipo directivo del mismo, por razones de indisciplina o de otra índole, cuando se determine que no es sabio para mí o para el IBYM que siga yo participando en éste.

---

*Firma*

---

*Nombre (en letra de molde)*