

Centro Hispano de Estudios Teológicos

1005 E Palmer St, Compton CA 90221

Tel. (424) 785-5880 www.chet.org email: chet@chet.org

INSCRIPCION GENERAL

(para estudiantes que ingresan por primera vez)

C.H.E.T. Student I.D. No. _____

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido: _____

Dirección: _____

(Ciudad)

(Estado)

(Zip code)

Tel.(casa): _____ Tel.(trabajo): _____ Tel.(celular): _____

Email: _____ Fecha de nacimiento: _____

(Mes)

(Día)

(Año)

País de Origen: _____ Estado Civil: _____

Profesión u oficio: _____ Ocupación actual: _____

INFORMACION SOBRE ESTUDIOS REALIZADOS

	Nombre de la Institución	Años completados	Título o años de estudio
Primaria (1-6)	_____	_____	_____
Secundaria (7-9)	_____	_____	_____
Preparatoria (10-12)	_____	_____	_____
Universidad	_____	_____	_____
Instituto Bíblico	_____	_____	_____
Otros Estudios	_____	_____	_____

INFORMACION ECLESIASTICA

Iglesia a la que pertenece _____

Denominación _____

Nombre de su Pastor _____ Tel. _____

Cargo o responsabilidad que usted desempeña en su iglesia _____

OTRA INFORMACION

¿Qué objetivo tiene en mente al estudiar en el CHET? _____

¿Cómo se enteró de este Centro de Estudios? _____

PROGRAMA EN QUE SE MATRICULA

1. Programa Pre-Ministerial ()
2. Programa Ministerial ()
3. Programa de Asesores Familiares ()
4. Programa de Orientación ()
5. Licenciatura en Ministerio ()

Firma: _____

Fecha: _____