



Boyce College

A school of
The Southern Baptist Theological Seminary

Solicitud de Admisión

Oficina de Admisión
The Southern Baptist Theological Seminary
2825 Lexington Road - Louisville, Kentucky 40280
1 (502) 897-4315

<http://boycecollege.com/hispanos>
hispanos@sbts.edu

EL PROCESO DE SOLICITUDES DE ADMISIÓN

Esta es la solicitud oficial para la admisión al Boyce College. Por favor, llene este formulario completamente y mándelo a nosotros acompañado de sus pagos aplicables. Las solicitudes no serán consideradas hasta que el archivo del estudiante este completo. Una vez que el archivo del estudiante está completo, el Comité de Admisión considerará las solicitudes tan pronto como sea posible. Normalmente el proceso del Comité de Admisión demora de 2 a 3 semanas.

Este paquete de la solicitud incluye:

| | | | |
|-----------------------|--------------------------------|--|---------------------------|
| Solicitud de Admisión | 3 Formularios de Recomendación | Formulario de Afirmación de la Iglesia | Solicitud para Habitación |
|-----------------------|--------------------------------|--|---------------------------|

FECHAS PARA SOLICITUDES DE ADMISIÓN & AYUDA FINANCIERA:

Otoño – Julio 15 Enero Intensivo – Diciembre 1 Primavera – Diciembre 1 Verano – Mayo 1

INSTRUCCIONES PARA SOLICITUDES

La solicitud básica para la admisión incluye los artículos siguientes:

- (1) **El formulario de solicitud y los costos aplicables no reembolsables:** nuevos solicitantes - \$35; re-solicitantes - \$25. *Por favor, haga Ud. los cheques pagaderos a SBTS – Admissions.*
- (2) **Una Afirmación de la Iglesia y el formulario de Recomendación para ser llenados por la iglesia donde usted es actualmente miembro.** Todos solicitantes deben haber mantenido la membresía en una iglesia local por un mínimo de un año.
- (3) **Una transcripción oficial,** o GED (General Educational Development) de todos los colegios asistidos enviados directamente de la/s institución/s a la Oficina de Admisión. Los estudiantes transferidos de una Universidad con 24 o más horas crédito no son requeridos a someter una transcripción de la escuela secundaria.
- (4) **Recomendaciones** de tres personas que le ha conocido más que un año. Además de un ministro, se prefiere que dos de las recomendaciones sean dadas por un maestro/profesor, por un supervisor del trabajo, y/o por un conocido negocio/profesional. Usted es responsable de asegurar estas referencias, utilizando los formularios adjuntos. Haga que cada referencia se mande directamente a la oficina de admisión. Usted puede apresurar el proceso proporcionando sus referencias con sobres estampillados dirigidos a la “Admissions Office”. Verifique por favor la caja apropiada (“renuncio” / “no renuncio”) en la parte de arriba del formulario y **firmelo**.
- (5) **Una autobiografía escrita a máquina,** de por lo menos dos páginas, documentando su peregrinaje espiritual, la experiencia de su conversión, su llamada al ministerio, y algunas experiencias de su vida (su matrimonio, enfermedades emocionales/físicas o divorcio), y sus razones por escoger a Boyce College.
- (6) **Envíe su paquete de solicitud a:**
Admissions Office
The Southern Baptist Theological Seminary
2825 Lexington Road, Louisville, KY 40280.

BOYCE COLLEGE CENTROS DE EXTENSIÓN

Vea por favor la página de Boyce College en la Internet www.boycecollege.com/academics/extension_centers.aspx para una lista actual de las ubicaciones de los Centro de Extensión.

AYUDA ECONOMICA

Los estudiantes deben ser *aprobados* en un programa por la fecha determinada para Ayuda Financiera para calificar para la ayuda económica de Boyce College. El proceso de Ayuda Financiera se hace online. El acceso al website se incluye en su carta de aceptación. La ayuda financiera de Boyce College está disponible solamente a los estudiantes de tiempo completo, y que viven en el campus.

Nota: Alumnos de Boyce College por medio del Internet y/o Centro de Extensión no son elegibles para ayuda financiera de la institución.

INFORMACIÓN DE SOLICITANTE

Nombre completo y apellido _____
Apellido Paternal _____

Dirección _____
Calle y Número de apartamento / caja / vivienda

Ciudad _____ Estado / País _____ Código Postal _____

Número Telefónico (____) _____ (____) _____
Hogar Trabajo

Ciudad y Estado / País de Origen _____ Ciudadanía (País) _____

Correo Electrónico _____

Fecha de Nacimiento _____ Mes / Día / Año Lugar de Nacimiento _____
Ciudad / Estado / País

Padres _____
Nombres Ciudad/Estado/País Número de Teléfono

Estado matrimonial del Solicitante: Soltero(a) Casado(a) Divorciado(a) Viudo(a)
Fecha de divorcio _____

Sexo: Hombre Mujer

Número de Seguro Social _____ - _____ - _____

Grupo Étnico (solo para propósitos de informe):

Blanco(a): no Hispánico(a) Americano(a) nativo(a) de Alaska Hispano(a)
 Negro(a): no Hispánico(a) Asiático(a) o Islandero(a) Pacífico (a) Otro _____

Por favor, marque Ud. las maneras con que la Oficina de Admisión puede contactarle. Notifiquenos de cualquier cambio a esta información de contacto:

Teléfono Correo Electrónico Correo Postal

INFORMACIÓN DE SOLICITUD

Indique por favor el semestre en el que usted desea empezar:

Otoño Primavera Enero Verano Año: _____

Indique por favor su situación estudiantil:

Nuevo(a) Re-solicitante (por favor, sujete Ud. una explicación)

Indique por favor sus razones para buscar la readmisión al Boyce College y resumir sus metas vocacionales. Si el programa que usted desea entrar es diferente de el en que usted fue matriculado previamente, describe cómo el nuevo programa se relaciona a sus metas vocacionales. Un honorario de \$25 de la readmisión debe acompañar esta solicitud. Si el estudiante ha perdido más de dos semestres consecutivos, una forma de la afirmación de la iglesia, y el autobiográfico, y alguna nueva transcripción son requeridas a procesar la re-aplicación. Si el estudiante no se ha matriculado durante tres o más años, tres recomendaciones son requeridas también.

Indique por favor su ubicación deseada:

Campus en Louisville Internet Centro de Extensión _____

INFORMACIÓN DE IGLESIA

¿En que iglesia fue bautizado?

| Nombre de la Iglesia | Ciudad / Estado / País | Fecha de ser miembro |
|----------------------|------------------------|----------------------|
|----------------------|------------------------|----------------------|

¿Dónde asiste Ud. como miembro ahora?

| Nombre de iglesia | Dirección | Ciudad | Estado | Código Postal |
|-------------------|-----------|--------|--------|---------------|
|-------------------|-----------|--------|--------|---------------|

| Número de teléfono | Pastor | Secretaria de la iglesia | Fecha de ser miembro |
|--------------------|--------|--------------------------|----------------------|
|--------------------|--------|--------------------------|----------------------|

Fecha aproximada de conversión _____
Mes / Día / Año

¿Está Ud. asistiendo a la iglesia donde es miembro? Sí No (si indicó que no, explique en hojas aparte)

¿Está afiliada la iglesia que asiste como miembro a la Southern Baptist Convention? Sí No

- Si indicó que no ¿con qué confesión está afiliada su iglesia? _____

- ¿Tiene Ud. ganas para servir en la Southern Baptist Convention? Sí No

Los estudiantes que no están afiliados con la Southern Baptist Convention y quieren ser pueden contactar la Oficina de Admisión para más información.

INFORMACIÓN DE TRABAJO

Por favor, haga una lista de sus posiciones en la iglesia local:

| Nombre de Iglesia | Posición | Ciudad y Estado | Fechas | Asalariado/Voluntario |
|-------------------|----------|-----------------|--------|-----------------------|
|-------------------|----------|-----------------|--------|-----------------------|

Por favor, haga una lista de sus trabajos seculares:

| Empleador(a) | Posición | Ciudad y Estado | Fechas | Asalariado/Voluntario |
|--------------|----------|-----------------|--------|-----------------------|
|--------------|----------|-----------------|--------|-----------------------|

INFORMACIÓN DE EDUCACIÓN

¿Es usted graduado de liceo/colegio? Sí No

¿Ha completado usted el GED? Sí No

Por favor, haga Ud. una lista de todas las instituciones que Ud. ha asistido incluyendo información de capacitación universitaria, del seminario, y profesional:

| Nombre de institución | Estado/País | Carrera | Fechas | Título Concedido |
|-----------------------|-------------|---------|--------|------------------|
|-----------------------|-------------|---------|--------|------------------|

| Nombre de institución | Estado/País | Carrera | Fechas | Título Concedido |
|-----------------------|-------------|---------|--------|------------------|
|-----------------------|-------------|---------|--------|------------------|

| Nombre de institución | Estado/País | Carrera | Fechas | Título Concedido |
|-----------------------|-------------|---------|--------|------------------|
|-----------------------|-------------|---------|--------|------------------|

Importante: Una transcripción oficial de cada institución es necesaria. Las transcripciones deben ser enviadas directamente de cada institución a la Oficina de Admisión.

Apellido de soltera en las transcripciones _____

INFORMACIÓN DE FAMILIA

Nombre del esposo(a) _____
Nombre Apellido paternal / maternal Nombre preferido

Fecha de nacimiento _____ Ocupación _____
Mes / Día / Año

Niños: _____
Nombre Fecha de nacimiento Varón / Hembra

Nombre Fecha de nacimiento Varón / Hembra

Nombre Fecha de nacimiento Varón / Hembra

Nombre Fecha de nacimiento Varón / Hembra

¿Es su esposo(a) estudiante en Boyce College o Southern Baptist Theological Seminary? Sí No

Si es estudiante ¿Qué es su número de identificación? _____

PROPOSITO DE TOMAR CURSOS EN UN SEMINARIO BIBLICO

____ Pastor _____ Evangelista _____ Misiones Internacionales
____ Educación Cristiana _____ Consejería Pastoral _____ Misiones norteamericanas
____ Capellanía Civil _____ Capellanía Militar _____ Ministerio en la Universidad
____ Ministerio de la Música _____ Periodista Religioso _____ Ministerio de la Recreación
____ Ministerio a los Adultos _____ Ministerio a los niños _____ Ministerio a la juventud
____ Ministerio a las Mujeres _____ Maestro / enseñanza _____ Ministerio en la Denominación
____ La Administración de la Iglesia _____ Ministerio de Medios de Comunicación
____ Sin Decidir _____ Otro (especifica por favor)

INFORMACIÓN PERSONAL

Información Actual

Sí No

- ¿Tiene Ud. algunas discapacidades físicas, mentales, o emocionales que pueden necesitar asistencia especial?
 ¿Tiene Ud. dificultades de aprendizaje o una condición mental/física que pueden afectar su trabajo académico?
 ¿Tiene su esposo(a) reservas acerca de su deseo de estudiar en el seminario?

_____ Si Ud. es casado(a), por favor díganos que puntuación le daría Ud. a la salud de su matrimonio en una escala de 1 a 10.
(1 = muy malo 10 = muy bien)

Información del pasado

- ¿Fue Ud. algún día despedido, puesto en libertad condicional académico o disciplinario, o pedido a sacarse por alguna institución de enseñanza?
 ¿Fue Ud. declarado culpable de algún delito grave o ha salido Ud. de ejército de manera deshonrosa? (propvea documentación)
 ¿Ha usado drogas ilegales o ha abusado de alcohol?
 ¿Fue implicado en mala conducta sexual de cualquier naturaleza?
 ¿Ha estado Ud. Bajo el cuidado de un psicólogo, consejero de salud mental, o siquiatra?
 ¿Ha estado Ud. o su esposo(a) divorciado(a)?

Información Financiera

- ¿Ha Ud. declarado quiebra o incurrido acción legal contra sí con sus finanzas?
 ¿Tiene Ud. deudas existentes aparte de casa y/o automóvil?
 ¿Si Ud. tiene uno o mas tarjetas de crédito con debes ¿tiene problemas en pagar las cuotas regularmente?
 ¿Va Ud. a contraer deudas si asiste al seminario? Si indico que sí, propvea sus planes para las finanzas de su educación en hojas aparte.

Si indico que sí a algunas de estas preguntas, por favor propvea detalles apropiados en hojas aparte. Respuestas honestas van ayudarnos a saber mejor como podemos atenderle y estas respuestas no van a resultar en parcialidad o una razón automática para negar su solicitud.

ESTUDIANTES INTERNACIONALES

Si Ud. no es ciudadano de los EE.UU, por favor llene esta parte:

Importante: Se sugiere que solicitantes internacionales hagan solicitud por lo menos seis meses antes del semestre en que piensan ingresar.

¿En que país nació usted? _____ ¿En que país es usted ciudadano? _____

Si usted reside ahora en los EE.UU. ¿Qué es su clasificación Inmigrante No-Inmigrante? (Escoja uno)

F-1 J-1 H-1 Residente permanente Número del Green Card (alien) A _____
 F-2 J-2 H-2 Otro _____

Importante: Por favor, mándenos las fotocopias de sus documentos de inmigración de los EE.UU. Esto es muy importante para residentes permanentes.

¿Va usted traer su familia a Louisville consigo?

No Sí, solamente cónyuge Sí, con cónyuge y niños (número de niños _____)

¿Qué es su idioma natal? _____

¿Cuáles son los idiomas adicionales que habla usted? _____

Para cumplir con todos los requisitos del gobierno de los EE.UU., el seminario tiene que recibir todos los documentos asociados con el I-20 por lo menos de 60 días antes del semestre en que quiere matricularse. Sin la aprobación de admisión, el depósito requerido, y un affidavit valido de apoyo, los formularios de I-20 no van a ser expedidos. Un(a) estudiante que se cambia de otra institución en los EE.UU. recibirá su I-20 después de llegar en el campus. Por favor, vea la Lista de Control de Estudiantes Internacionales para más información. Todos los estudiantes internacionales que están estudiando con la visa de estudiante (F-1) cuya lengua natal no es inglés tienen que presentar las notas oficiales del TOEFL. (Ver nota)

Nota: A menos que Ud. este estudiando en su idioma natal o en uno de los centros de extensión, hay que presentar un examen de ingles como segundo idioma (TOEFL)

DECLARACIÓN (para ser cumplido por todos los estudiantes)

Afirmo que toda la información encima es según mi leal saber y entender, exacto y seguro.

En mi deseo de ser estudiante en Boyce College, doy mi palabra que acataré a todas las reglas de la facultad y administración; que buscare a proteger el nombre de esta institución en todas maneras; que protegeré y preservare las propiedades físicas del seminario y que cooperare con los varios grupos de la familia del seminario para crear y mantener un espíritu de comunión cristiana por todos los días que soy estudiante. Entiendo que el Boyce College reserva el derecho de pedir que un(a) estudiante sea sacado(a) en cualquier momento.

Fecha _____ Firma _____

Recomendación de Admisión

Boyce College

Para ser llenado por el/la solicitante

La ley de privacidad de 1974 permite a un(a) solicitante acceso a cualquier información en sus estudiantiles archivos propios.

Programa de Título

Nombre de Solicitante (escribe con letra de imprenta)

Solicitante debe indicar una de las opciones

Yo renuncio no renuncio mi derecho de acceso al contenido de este formulario de recomendación.

Firma de solicitante (obligatorio)

Para ser llenado por el que recomiende (miembros de familia no son aceptables)

Nombre _____ Correo electrónico _____

Dirección _____

Título del trabajo _____ Número de Teléfono _____

¿Por cuánto tiempo lo ha conocido Ud. al solicitante? _____

¿Cómo conoce Ud. al estudiante _____

Por favor, indique su entendimiento de los objetivos ministeriales del solicitante _____

Por favor, evalúe el/la solicitante en las siguientes áreas. Haga Ud. comentarios en el dorso de esta hoja para las respuestas de “debajo de la media” o “malo”

| | Extraordinario | Encima de la Media | Normal | Debajo de la Media | Malo | No información |
|---|----------------|--------------------|--------|--------------------|------|----------------|
| Carácter (persona de integridad moral y espiritual) | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Juicio | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Estabilidad Emocional | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Madurez | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Dedicación a la vocación relacionada con la iglesia | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Potencial para un ministerio eficaz | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Habilidad de Relacionarse con otros | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Responsabilidad Financiera | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Relaciones con esposo(a) / familia | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Capacidades académicas / intelectuales | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Potencial de liderazgo | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |

¿Sabe Ud. si hay algún problema físico, mental, o emocional que puede dificultar el trabajo eficaz en el ministerio cristiano? Sí No Si indicó sí, por favor elabore

¿Sabe Ud. si hay algún problema físico, mental, o emocional que puede dificultar el progreso académico del solicitante? Sí No Si indicó sí, por favor elabore

¿Sabe Ud. si hay algunos vicios personales (conducta sexual, el uso de drogas/alcohol) o prejuicios personales que pueden dificultar el trabajo en una posición relacionada con la iglesia? Sí No Si indicó sí, por favor elabore

¿Cómo percibe Ud. la actitud de la esposa/el esposo a una educación del seminario y al ministerio cristiano profesional?
 Muy positiva Positiva(o) Neutral Negativa(o)
 No me atañe Por favor, elabore _____.

¿Le recomendaría Ud. esta persona a una posición relacionada con la iglesia al terminar su entrenamiento del seminario? Sí No

¿Recomienda Ud. esta persona para admisión? Sí No Si indicó sí, por favor escoja una:
 Con confianza Con reservas Con renuencia

En la opinión suya ¿cuales son las características del solicitante más fuertes o talentosas? _____

En la opinión suya ¿cuales son las características inferiores del solicitante? _____

Comentarios adicionales: _____

Firma de la persona que recomienda

Fecha

Gracias por sus respuestas consideradas. Por favor, mande este formulario a:

**Admissions Office
The Southern Baptist Theological Seminary
2825 Lexington Road
Louisville, KY 40280**

Recomendación de Admisión

Boyce College

Para ser llenado por el/la solicitante

La ley de privacidad de 1974 permite a un(a) solicitante acceso a cualquier información en sus estudiantiles archivos propios.

Programa de Título

Nombre de Solicitante (escribe con letra de imprenta) _____

Solicitante debe indicar una de las opciones

Yo renuncio no renuncio mi derecho de acceso al contenido de este formulario de recomendación.

Firma de solicitante (obligatorio) _____

Para ser llenado por el que recomiende (miembros de familia no son aceptables)

Nombre _____ Correo electrónico _____

Dirección _____

Título del trabajo _____ Número de Teléfono _____

¿Por cuánto tiempo lo ha conocido Ud. al solicitante? _____

¿Cómo conoce Ud. al estudiante _____

Por favor, indique su entendimiento de los objetivos ministeriales del solicitante _____

Por favor, evalúe el/la solicitante en las siguientes áreas. Haga Ud. comentarios en el dorso de esta hoja para las respuestas de “debajo de la media” o “malo”

| | Extraordinario | Encima de la Media | Normal | Debajo de la Media | Malo | No información |
|---|----------------|--------------------|--------|--------------------|------|----------------|
| Carácter (persona de integridad moral y espiritual) | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Juicio | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Estabilidad Emocional | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Madurez | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Dedicación a la vocación relacionada con la iglesia | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Potencial para un ministerio eficaz | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Habilidad de Relacionarse con otros | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Responsabilidad Financiera | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Relaciones con esposo(a) / familia | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Capacidades académicas / intelectuales | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Potencial de liderazgo | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |

¿Sabe Ud. si hay algún problema físico, mental, o emocional que puede dificultar el trabajo eficaz en el ministerio cristiano? Sí No Si indicó sí, por favor elabore

¿Sabe Ud. si hay algún problema físico, mental, o emocional que puede dificultar el progreso académico del solicitante? Sí No Si indicó sí, por favor elabore

¿Sabe Ud. si hay algunos vicios personales (conducta sexual, el uso de drogas/alcohol) o prejuicios personales que pueden dificultar el trabajo en una posición relacionada con la iglesia? Sí No Si indicó sí, por favor elabore

¿Cómo percibe Ud. la actitud de la esposa/el esposo a una educación del seminario y al ministerio cristiano profesional?
 Muy positiva Positiva(o) Neutral Negativa(o)
 No me atañe Por favor, elabore _____.

¿Le recomendaría Ud. esta persona a una posición relacionada con la iglesia al terminar su entrenamiento del seminario? Sí No

¿Recomienda Ud. esta persona para admisión? Sí No Si indicó sí, por favor escoja una:
 Con confianza Con reservas Con renuencia

En la opinión suya ¿cuales son las características del solicitante más fuertes o talentosas? _____

En la opinión suya ¿cuales son las características inferiores del solicitante? _____

Comentarios adicionales: _____

Firma de la persona que recomienda

Fecha

Gracias por sus respuestas consideradas. Por favor, mande este formulario a:

**Admissions Office
The Southern Baptist Theological Seminary
2825 Lexington Road
Louisville, KY 40280**

Recomendación de Admisión

Boyce College

Para ser llenado por el/la solicitante

La ley de privacidad de 1974 permite a un(a) solicitante acceso a cualquier información en sus estudiantiles archivos propios.

Programa de Título

Nombre de Solicitante (escribe con letra de imprenta)

Solicitante debe indicar una de las opciones

Yo renuncio no renuncio mi derecho de acceso al contenido de este formulario de recomendación.

Firma de solicitante (obligatorio)

Para ser llenado por el que recomiende (miembros de familia no son aceptables)

Nombre _____ Correo electrónico _____

Dirección _____

Título del trabajo _____ Número de Teléfono _____

¿Por cuánto tiempo lo ha conocido Ud. al solicitante? _____

¿Cómo conoce Ud. al estudiante _____

Por favor, indique su entendimiento de los objetivos ministeriales del solicitante _____

Por favor, evalúe el/la solicitante en las siguientes áreas. Haga Ud. comentarios en el dorso de esta hoja para las respuestas de “debajo de la media” o “malo”

| | Extraordinario | Encima de la Media | Normal | Debajo de la Media | Malo | No información |
|---|----------------|--------------------|--------|--------------------|------|----------------|
| Carácter (persona de integridad moral y espiritual) | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Juicio | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Estabilidad Emocional | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Madurez | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Dedicación a la vocación relacionada con la iglesia | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Potencial para un ministerio eficaz | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Habilidad de Relacionarse con otros | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Responsabilidad Financiera | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Relaciones con esposo(a) / familia | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Capacidades académicas / intelectuales | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |
| Potencial de liderazgo | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | N |

¿Sabe Ud. si hay algún problema físico, mental, o emocional que puede dificultar el trabajo eficaz en el ministerio cristiano? Sí No Si indicó sí, por favor elabore

¿Sabe Ud. si hay algún problema físico, mental, o emocional que puede dificultar el progreso académico del solicitante? Sí No Si indicó sí, por favor elabore

¿Sabe Ud. si hay algunos vicios personales (conducta sexual, el uso de drogas/alcohol) o prejuicios personales que pueden dificultar el trabajo en una posición relacionada con la iglesia? Sí No Si indicó sí, por favor elabore

¿Cómo percibe Ud. la actitud de la esposa/el esposo a una educación del seminario y al ministerio cristiano profesional?
 Muy positiva Positiva(o) Neutral Negativa(o)
 No me atañe Por favor, elabore _____.

¿Le recomendaría Ud. esta persona a una posición relacionada con la iglesia al terminar su entrenamiento del seminario? Sí No

¿Recomienda Ud. esta persona para admisión? Sí No Si indicó sí, por favor escoja una:
 Con confianza Con reservas Con renuencia

En la opinión suya ¿cuales son las características del solicitante más fuertes o talentosas? _____

En la opinión suya ¿cuales son las características inferiores del solicitante? _____

Comentarios adicionales: _____

Firma de la persona que recomienda

Fecha

Gracias por sus respuestas consideradas. Por favor, mande este formulario a:

**Admissions Office
The Southern Baptist Theological Seminary
2825 Lexington Road
Louisville, KY 40280**

Recomendación y Afirmación de la Iglesia

El propósito de Boyce College es proveer una educación teológica para hombres y mujeres que están preparándose para el ministerio cristiano. Somos compañeros en este esfuerzo con la iglesia local. Cada solicitante tiene que presentar una afirmación de la iglesia de la cual es miembro.

Programa de Título

Tomamos en serio su aprobación. La afirmación de su iglesia es un testamento en parte de su congregación que el/la solicitante muestra las cualidades explicadas abajo y su aprobación indica que la congregación afirma la salud espiritual, moral, y emocional del/de la solicitante para el ministerio.

Por favor, fíjese que hay dos porciones que deben ser llenadas. La **primera parte** debe ser leída a la congregación, la cual necesita votar para la aprobación. La **segunda parte** debe ser llenada por un ministro apropiado de la iglesia. Por favor, asegúrese que las dos porciones de este formulario estén llenadas antes de mandarlo a la oficina de admisión del Boyce College

La primera parte

Declaración de Afirmación

La siguiente declaración debe ser leída a la congregación y aprobada por un voto de la misma.

Como tenemos evidencia que _____, un(a) solicitante para Boyce College, es:

- Un individuo de dedicación cristiana y madurez espiritual mostrado por su participación en la vida de esta iglesia.
- Un individuo de integridad moral y estabilidad emocional
- Un individuo que muestra el potencial para ser un(a) ministro(a) cristiano(a) responsable.
- Un individuo a quien esta iglesia recomendaría para una posición de liderazgo en el ministerio.

Por favor, marque la apropiada:

Declaramos nuestra aprobación de su deseo de entrar al ministerio del servicio cristiano, le recomendamos para admisión al Boyce College, y afirmamos que esta persona seria aceptable como líder en nuestra congregación.

No estamos dispuestos a aprobar este(a) solicitante en este momento (por favor, provea una explicación)

Nombre de la Iglesia

Dirección de la Iglesia

Afiliación confesional

Ciudad / Estado / Código Postal

Firma del Pastor

Correo electrónico del pastor

Nombre del Pastor (escribe con letra de imprenta)

Firma del Oficial de la Iglesia

Fecha en que el/la solicitante se hizo miembro

Fecha de la aprobación de la iglesia

Segunda Parte

Información Biográfica

Esta parte debe ser llenada por un ministro apropiado de la iglesia. Por favor, responda a cada punto. Si algún punto tiene que ser dejado sin respuesta, por favor provea una declaración de su explicación.

Nombre de Solicitante _____

La fecha en que el/la solicitante se hizo miembro en su iglesia _____
Mes / Año

El/la solicitante se hizo miembro de su iglesia por:

- Una profesión de fe
- Transferencia de otra iglesia bautista del sur
- Transferencia de una iglesia no bautista del sur
- Otro (por favor, explique) _____

Si el/la solicitante no es miembro actual de su iglesia, por favor explique _____

Indique las categorías en que el/la solicitante muestra participación igual a la de los laicos dedicados en su iglesia:

- Asistencia a los servicios de culto
- Mayordomía financiera
- Participación en los programas (Escuela Dominical, discipulado, música, ministerios misioneros, etc.)

Por favor, haga una lista de los puestos de liderazgo asumidos por el/la solicitante en su iglesia.

Firma de la persona que cumple esta información biográfica:

Firma

Fecha

Por favor, mande este formulario a:

**Admissions Office
The Southern Baptist Theological Seminary
2825 Lexington Road
Louisville, KY 40280**