

# Landmark Baptist Theological Seminary

1909 Thomas Rd. Fort Worth, Texas 76117

Telephone 817-222-9852 - 817-838-7184

Coloca  
Foto  
Aqui

## SOLICITUD PARA REGISTRARSE

Nombre: \_\_\_\_\_  
(apellido paterno) (apellido materno) (nombre) Sexo

Dirección: \_\_\_\_\_  
(calle y numero) (ciudad) (colonia) (estado) (cp)

Telefono: \_\_\_\_\_ Correo electronica: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Estado Civil: Casado ( ) Soltero ( ) Correo electronico: \_\_\_\_\_

Estado Escolar:  Campus  Alumno Externo  Extensión

Diploma Deseado:  CEB  DEB  GTh  LTh  LEB  LER  MTh  MER  
 DER  DTh  DPh

?A que iglesia asiste? \_\_\_\_\_

Pastor: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_

Indica el último año de estudio terminado, el curso recibido, y el año si se graduó.

Primaria: \_\_\_\_ Secundaria (Plan Básico): \_\_\_\_ Bachillerato: \_\_\_\_ Universidad: \_\_\_\_

El curso de estudio (ejemplo: Medicina, Arquitectura, etc.): \_\_\_\_\_

Apunta el nombre, dirección completa, posición y número telefónico de tres personas como referencia personal:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si profesa ser un cristiano, escribe en una hoja aparte un corto testimonio de salvación y su creencia doctrinal.

Firma de solicitante: \_\_\_\_\_

**Ninguna solicitud sin una foto del solicitante hasta los hombros será aceptada.**