



CBAI Distrito de Washington

Perfil Del Profesor

INFORMACION PERSONAL

Nombre completo _____

Domicilio permanente _____

Ciudad _____ Estado _____ Correo postal _____

Teléfono Cel _____ Email _____

Masculino _____ Femenino _____

Es un ciudadano de Estados Unidos? Si No

Ciudadanía (si no es EE.UU.) _____

Si no es un ciudadano de los EE.UU., usted es un residente legal permanente de los EE.UU.?

Alguna vez ha sido condenado por un delito grave o encarcelado? Si No

(Si su respuesta es si, adjunte una explicación)

Contacto de Emergencia _____ Relación _____

Nombre de Iglesia _____

Años de Pastorado/Ministerio _____

¿Se ha graduado del Colegio Bíblico Apostólico? Si No

Si su respuesta es si, por favor adjunte su diploma.

INFORMACION EDUCATIVA

Títulos u oficinas que se han llevado a cabo dentro de su pastorado/ministerio local:

Títulos u oficinas que se han llevado a cabo fuera de su pastorado / ministerio

local : _____

Por favor anote todos los grados (profesionales o religiosas) , diplomas, certificaciones que ha

recibido: _____

Por favor, indique cualquier/todos los temas bíblicos de interés personal o que usted se especializa:

Por favor indique todas las clases que haya usted enseñado anteriormente en nuestro Centro Educativo CBAI.

¿Porque desea usted ser profesor en el Colegio Bíblico Apostólico Internacional?



CBAI Distrito de Washington

Perfil Del Profesor

INFORMACION PASTORAL

Nombre de Pastor _____ Teléfono _____

Email del Pastor _____

ACUERDO DE SOLICITUD

Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es completa y exacta a lo mejor de mi conocimiento , y que el Instituto Bíblico (CBAI) está autorizado para realizar todas las consultas que sean necesarias para certificar la exactitud de mis archivos . Además, doy mi consentimiento para el uso de cartas de referencia y controles de referencia en la evaluación de mi solicitud. Si soy aceptado como Profesor del Instituto Bíblico (CBAI), y en consideración de los mismos, me someteré alegremente a todos los reglamentos y normas del Instituto Bíblico y mantener un alto nivel de integridad y conducta cristiana .

Firma del Solicitante _____ Fecha _____

PARA USO OFICIAL

Cada candidato sera aprobado por la mesa directiva distrital para poder servir como instructor del CBAI.

APROBADO (A)

NO APROBADO (A)

Nombre de Obispo Distrital o Representante

Firma del Obispo Distrital o Representante