



CHRISTIAN ZION UNIVERSITY, INC.

1455 W Flagler St. Miami, Fl. 33135.

Tel. Oficina: (305) 603 7990. Cel: (305) 917 3480

Web: christianzionuniversity.org E-mail: info@czionu.org

PLANILLA DE INGRESO

**FOTOGRAFÍA
ACTUAL**

Nombre y Apellidos: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ País: _____

Número Telefónico: _____ E-mail: _____

Fecha de Nacimiento: Mes: _____ Día: _____ Año: _____

Género: _____ Masculino _____ Femenino

¿Es usted actualmente Pastor? _____ Si _____ No ¿Cuántos años de Pastorado? _____

Nacionalidad Actual: _____ Origen: _____

Estado Civil: _____ Casado _____ Soltero _____ Viudo _____ Divorciado

¿Cuántos idiomas habla? _____ ¿Cuáles son? _____

¿Tiene terminado los estudios de secundaria (High School) Bachillerato?: _____ Si _____ No

¿En qué centro Universitario Estudia? _____

Educación Secular y Cristiana

Nombre de Cursos completados	Duración (Fecha)	Créditos	Lugar

¿En qué centro Universitario Estudia? _____

Profesión actual _____ Adjunte copia de Título y Transcripciones de Grado

Historia Laboral

Título del Trabajo	Fecha	Ciudad

Experiencia cristiana y ministerios desempeñados

- Adjunte un breve Testimonio de su conversión y mencione la fecha.
 - En qué áreas ha sido su servicio en el Reino y por cuánto tiempo:
Escuela Dominical: _____ Diácono: _____ Pastor: _____ Otras: _____
- ¿Cuántos años lleva sirviendo en el ministerio? _____

Referencias (incluya su Pastor actual):

Nombre	Teléfono

¿Cuál programa desea estudiar? Teología: _____ Consejería Cristiana: _____

- Adjunte una Carta de Referencia de su pastor actual
- Adjunte copia de diplomas, certificaciones, o títulos de programas completados.

Firma del Solicitante

Fecha

Para uso interno de la Universidad

Fecha de Revisión de la planilla: _____

Total de créditos otorgados al Estudiante: _____

Centro Universitario: _____

Firma del Presidente: _____