



## SOLICITUD DE READMISIÓN PROGRAMA GRADUADO

Apellidos:  Nombre:  In.

ID# Estudiante:  Teléfono:  Email:

Dirección:

PROGRAMAS: DMIN-Doctorado en Ministerio MA-Maestría en Artes Estudios Bíblicos MDIV-Maestría en Divinidad  
MPS-Maestría en Estudios Profesionales Ministerio Cristiano CONCENTRACIÓN: C-Consejería MU-Ministerios Urbanos M-Misiones

Semestre de readmisión  otoño, 20\_\_\_\_  primavera, 20\_\_\_\_  verano, 20\_\_\_\_

Marque el programa que cursaba cuando se matriculó la última vez

DMIN  MA-EB  MDIV-C  MDIV-MU  MPS-C  MPS-MU  MPS-M  no-grado  oyente

Fecha de última asistencia:  Catálogo año:

¿Se va a matricular en el mismo programa?  Sí  No - Cambio de programa a:

DMIN  MA-EB  MDIV-C  MDIV-MU  MPS-C  MPS-MU  MPS-M  no-grado  oyente

Mencione instituciones (si aplica) a la que haya asistido desde que salió del Seminario:

Institución: \_\_\_\_\_ Institución: \_\_\_\_\_

Mencione su referencia pastoral o personal

Nombre:  Información de contacto:

Dirección:  Posición/cargo:

Explique brevemente por qué se retiró del Seminario.

¿Qué ha cambiado en su vida desde la última vez que asistió al Seminario?

¿Alguna vez ha sido condenado o acusado de un delito en los Estados Unidos, sus territorios o en cualquier otro país?  Sí  No

**NOTA IMPORTANTE:** La matrícula se interrumpe al no asistir por un semestre o más, por tal razón, si un estudiante interrumpe su matrícula, debe asumir los requisitos del catálogo vigente en el momento de la readmisión. Si está ausente del Seminario por más de seis años o cambia a un programa con diferentes requisitos de admisión, debe pasar por el proceso de admisión completo para el programa previsto. Para ser considerado para la readmisión, debe tener su cuenta en cero, cumplir con los requisitos mínimos de GPA, proporcionar una referencia y presentar las transcripciones de las escuelas a las que asistió (si alguna) desde que dejó el Seminario.

Estoy de acuerdo con estas condiciones

FIRMA: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

Uso Oficina Registraduría Procesado por: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_