

## SOLICITUD DE MATRÍCULA

(ESTUDIANTE PROGRAMA RESIDENCIAL)

Espacio para la  
Fotografía

*En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Centro Superior de Teología, CSTAD con CIF R-2800480-B, le informa que sus datos personales obtenidos mediante la presente solicitud de matrícula, van a ser incorporados para su tratamiento a un fichero no automatizado cuyo responsable es Jesús Caramés Tenreiro con DNI 32749447T, rector del CSTAD. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica y conforme al procedimiento reglamentariamente establecido, puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de datos ante el propio centro situado en Crtra. N-IV, Cuesta de las Piedras, Arrecife, La Carlota, Córdoba.*

*Así mismo, el abajo firmante da su consentimiento expreso para que se traten datos referentes a sus creencias y moral religiosa bajo la responsabilidad del responsable del fichero.*

Firma del alumno/a solicitante: \_\_\_\_\_

### AREA 1 -- DATOS PERSONALES:

- 1.1-Apellidos..... 1.2-Nombre .....
- 1.3-Calle..... nº ..... Piso ..... Puerta.....
- 1.4-Código postal ..... 1.5-Ciudad..... 1.6-Provincia y País .....
- 1.7.1-Teléfono fijo: ..... 1.7.2-Teléfono móvil:..... 1.7.3-E-mail.....
- 1.8-Fecha de nacimiento: ..... 1.9-Lugar de nacimiento: .....
- 1.10-Nacionalidad: ..... 1.11-Documento (tipo y número) .....
- 1.12-Nombre del padre: ..... 1.13-¿Vive? ..... 1.14-¿Es creyente? .....
- 1.15-Dirección .....
- 1.16-Nombre de la madre: ..... 1.17-¿Vive? ..... 1.18-¿Es creyente? .....
- 1.19-Dirección .....
- 1.20-Profesión u oficio (especifique, si son varios): .....
- 1.21-¿Cuántos hermanos tiene? ..... 1.22-Edades de los mismos: .....
- 1.23-¿Quiénes de ellos son creyentes? .....
- 1.24-¿Cómo es su relación con ellos? .....
- .....
- 1.25-Estado civil: ..... 1.26-¿Tiene novio/a? ..... 1.27-¿Desde cuándo? .....
- 1.28-Nombre del/la novio/a ..... 1.29-¿Es creyente? .....
- 1.30-Apellidos y nombre del cónyuge: .....
- 1.31-Fecha de matrimonio: ..... 1.32-¿Es creyente? .....
- 1.33-Indique a continuación si se han producido cambios en su estado civil (viudez, divorcio, separación, segundas nupcias, etc.)  
..... 1.34-Fecha: .....

1.35-¿Cuántos hijos tiene? ..... 1.36-Edades de los mismos: .....  
1.37-Nombre de su pastor: .....  
1.38-Iglesia a la que pertenece: .....

## AREA 2 -- EXPERIENCIA ESPIRITUAL:

2.1-Fecha de su conversión: ..... 2.2-Fecha de su bautismo en agua: .....  
2.3-¿Ha recibido el bautismo en el Espíritu Santo según Hechos 2:4? ..... 2.4-Fecha: .....  
2.5-¿Ha servido como instrumento para guiar algún alma a Jesucristo? .....  
2.6-¿Se siente llamado para servir a Dios? ..... 2.7-¿Está de acuerdo con la declaración de fe de las Asambleas de Dios de España? (leer el área 10) ..... 2.7.1-si la respuesta es negativa, ¿en qué no está de acuerdo? .....

2.9-En su opinión, ¿cuáles son las principales necesidades de la iglesia de Jesucristo en el presente? .....

2.10-¿Cómo piensa contribuir para suplir esas necesidades? .....

2.11-Escriba en el siguiente espacio, los rasgos más importantes de la historia de su vida. (Unas 200 palabras de puño y letra.) .....



## AREA 3 – RELACIÓN CON LA IGLESIA

- 3.1-¿A qué iglesia pertenece? .....
- 3.2-¿Cuál es su denominación? .....
- 3.3-Dirección de su iglesia: .....
- 3.4-Código postal: ..... 3.5-Ciudad: ..... 3.6-Provincia: .....
- 3.7-País: ..... 3.8-Teléfono: ..... 3.9-¿Es miembro? .....
- 3.10-¿Desde qué fecha? ..... 3.11-¿qué cargos desempeña en su iglesia? .....
- .....
- 3.12-¿Sufrió últimamente algún trato disciplinario por parte de la iglesia? ..... 3.13-¿Por qué motivos? .....
- .....
- 3.14-¿Pertenece a otra congregación antes? ..... 3.15-¿Cuál? .....
- 3.16- Apellidos y nombre de su pastor anterior: .....
- 3.17- Fecha de su traslado: ..... 3.18- Motivo de su traslado: .....
- .....

## AREA 4 (A) – ESTUDIOS SECULARES

	INSTITUCIÓN	AÑO DE INGRESO	AÑO DE EGRESO
ESO			
BACHILLERATO			
UNIVERSIDAD			
OTROS			

- 4.9-Título/os obtenidos: .....
- .....
- 4.10-¿Tiene una biblioteca personal? ..... 4.11-¿de cuántos volúmenes +-? .....
- 4.13-¿Qué clase de libros? .....
- 4.14-¿Qué tipo de lectura prefiere? .....

4.15-Comente qué libros ha leído últimamente: .....

.....

## AREA 4(B) – ESTUDIOS TEOLÓGICOS

INSTITUCIÓN	AÑO DE INGRESO	AÑO DE EGRESO

4.9-Título/os obtenidos: .....

.....

4.10-¿Tiene una biblioteca teológica personal? ..... 4-11¿de cuántos volúmenes +-? .....

4.13-¿Qué clase de libros? .....

4.14-¿Qué tipo de lectura prefiere? .....

4.15-Comente qué libros ha leído últimamente: .....

.....

## AREA 5 – ASPECTO LABORAL

5.1-Ocupación actual.

5.1.1-Empresa: .....

5.1.2-Dirección: .....

5.1.3-Cargo: .....

5.1.4-Fecha de ingreso: ..... 5.1.5-¿Le agrada este trabajo? .....

5.1.6- ¿Advierte alguna dificultad en su actual trabajo? ¿Cuál? .....

.....

5.2-Ocupaciones anteriores.

5.2.1-Empresa: .....

5.2.2-Dirección: .....

5.2.3-Cargo: .....

5.2.4-Desde: ..... 5.2.5-Hasta: .....

5.2.6-Motivos de su cese: .....

5.2.7-¿Le agradó el trabajo? .....

- 5.2.8-¿Qué problemas encontró en él? .....
- 5.2.9-Empresa: .....
- 5.2.10-Dirección: .....
- 5.2.11-Cargo: .....
- 5.2.12-Desde: ..... 5.2.13-Hasta: .....
- 5.2.14-Motivos de su cese: ..... 5.2.15-¿Le agradó el trabajo?  
.....
- 5.2.16-¿Qué problemas encontró en él? .....

- 5.3-¿Para qué oficio/s o profesión/es tiene preparación? .....
- 5.4-¿Tiene deudas o créditos que saldar? .....
- 5.5-¿Cuándo podrá pagarlos? .....
- 5.6-¿Depende alguien de Ud.? ..... 5.7-¿Cuál es su parentesco? .....
- .....

## Área 6 – MÁS DATOS PERSONALES

- 6.1-Amigos: ¿Muchos? ..... ¿Pocos? ..... ¿Creyentes? ..... ¿Inconversos? .....
- 6.2-¿Qué cualidades admira más en las personas? .....
- 6.3-¿Qué actitudes de los demás no son de su agrado? .....
- 6.4-Mencione tres siervos de Dios que conozca que considere modelos o que hayan impactado su vida y por qué: .....
- .....
- 6.5-¿Cuál es su mayor virtud? .....
- 6.6-¿Cuál es su peor defecto? .....
- 6.7-¿Qué hace Ud. frente a una dificultad? .....
- .....
- 6.8-¿Cuáles son sus pasatiempos favoritos? .....
- 6.9-¿Qué estilo de música prefiere? ..... 6.10-¿cuál te gusta menos? .....
- 6.11-¿Qué instrumento musical ejecuta? .....
- 6.12-¿Lee los periódicos habitualmente? ..... ¿Qué tipo de noticias lee primero? .....
- ¿Qué deja para lo último? .....
- 6.13-¿Qué deporte le agrada más? ..... ¿Por qué? .....
- .....
- 6.14-¿Qué referencias le han dado del CSTAD?.....
- 6.15-¿Quién le recomendó ponerse en contacto con el Seminario? .....
- 6.16-¿Cuáles son sus expectativas tiene, una vez que haya ingresado al CSTAD? .....
- .....
- .....

6.17-¿Qué temores siente al decidir matricularse? .....

.....

.....

## AREA 7 – CONDICIÓN FÍSICA

**IMPORTANTE: ESTA ÁREA DEBERÁ COMPLETARSE ÚNICAMENTE POR EL MÉDICO. VER LA HOJA SUELTA.**

## AREA 8 – COMPROMISO

- 8.1-¿Está dispuesto a cumplir con los reglamentos del CSTAD? .....
- 8.2-¿Está dispuesto a cumplir con las exigencias de horarios que el programa requiere? .....
- 8.3-¿Se compromete a mantener óptimas relaciones con su iglesia local y sus ministerios mientras dure su condición de estudiante del CSTAD?.....
- 8.4-¿Se compromete a sufragar sus gastos de pensión y estudio en el seminario? .....
- 8.5-¿Habló con su pastor sobre la posibilidad de que su iglesia le ayude económicamente en caso de necesidad extremo? .....
- ..... ¿qué dijo al respecto? .....
- .....

## AREA 9 – REFERENCIAS

9.1-Su pastor:

Nombre y apellidos: .....

Dirección: .....

9.2-Cuerpo oficial de la iglesia:

Nombre y apellidos: .....

Dirección: .....

9.3-Amigo creyente (no familiar)

Nombre y apellidos: .....

Dirección: .....

## AREA 10 – DECLARACIÓN DE FE DE LAS ASAMBLEAS DE DIOS DE ESPAÑA

1. Creemos en las Sagradas Escrituras, la Biblia, que como palabra inspirada de Dios mediante la cual se revela al ser humano, no contiene error en sus originales y constituye la única regla infalible de fe y conducta.
2. Creemos en un Dios único, existente y revelado en las Escrituras en las personas del Padre, del Hijo y del Espíritu Santo.
3. Creemos en Jesucristo como único y suficiente Salvador, en su encarnación por obra y gracia del Espíritu Santo y que su obra redentora, muerte y resurrección es suficiente para la salvación del ser humano, sin necesidad de obras. En ningún otro hay salvación.
4. Creemos en la salvación integral del ser humano, cuerpo, alma y espíritu, ofrecida gratuitamente mediante un acto soberano de Dios y obtenida por la fe en Jesucristo. Creemos que todo ser humano es pecador y que para ser salvos es imprescindible arrepentirse y confiar en la eficacia del sacrificio expiatorio de Cristo Jesús en la cruz como pago de la deuda contraída por nuestros pecados.
5. Creemos en la Promesa del Padre, el bautismo en el Espíritu Santo por el que los creyentes son investidos de poder, para ser testigos de Jesucristo, servir a Dios y vivir en santidad. La evidencia inicial es hablar en lenguas desconocidas, diferenciando este hecho del don de lenguas.
6. Creemos en la Iglesia, que es el cuerpo de Cristo, compuesta por todos los creyentes nacidos de nuevo, con su doble carácter: universal y local, y cuya única cabeza es Jesucristo mismo.
7. Creemos en el bautismo por inmersión y la cena del Señor como ordenanzas dadas por el Señor a su iglesia. El bautismo, como testimonio público de conversión al evangelio de Jesucristo en identificación con su muerte, sepultura y resurrección. La santa cena como recordatorio de su muerte, señal del Nuevo Pacto, y anuncio de su segunda venida.
8. Creemos en el sacerdocio universal de los creyentes, siendo Jesucristo el único mediador entre Dios y los hombres. Creemos en la oración en el nombre de Jesús como medio de comunicación con Dios.
9. Creemos en la vigencia actual de los dones espirituales, manifestaciones sobrenaturales del poder del Espíritu Santo, dados a la iglesia para su edificación.
10. Creemos en el poder de Dios, capaz de obrar prodigios, milagros y sanidades hoy día.
11. Creemos en el arrebatamiento de la iglesia y la segunda venida de Jesucristo, junto con sus santos, para establecer su reino sobre la tierra.
12. Creemos en la resurrección de los muertos y el juicio final, unos para vida eterna, otros para condenación eterna.

## AREA 11 – INSTRUCCIONES

- 11.1-Conteste todas las preguntas con claridad y en forma completa.
- 11.2-Adjunte a esta solicitud la siguiente documentación:
  - \_\_\_ Carta de recomendación de su pastor con sello y/o membrete de la iglesia.
  - \_\_\_ Fotocopia de certificado de estudios
  - \_\_\_ Fotocopia de la partida de nacimiento o D.N.I.
  - \_\_\_ Dos fotos tipo carné
  - \_\_\_ Para los casados, fotocopia de certificado de matrimonio o libro de familia
  - \_\_\_ Fotocopia del recibo de la pre-inscripción pagada en el banco (15,00 € en Caja Sur: 2024-0036-71-3300027185
  - \_\_\_ Compromiso de abono de 150 € una vez confirmada la admisión, a efectos de reserva de plaza. (El importe se descontará del 1º pago de matrícula).
- 11.3-Entregar la solicitud y toda la documentación personalmente o por correo a:

Centro Superior de Teología, Asambleas de Dios  
**Secretaría.** Apartado de Correos 14, 14100 La Carlota (Córdoba) España

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Ministerio que avala la solicitud.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Centro Superior de Teología, CSTAD con CIF R-2800480-B, le informa que sus datos personales obtenidos mediante la presente solicitud de matrícula, van a ser incorporados para su tratamiento a un fichero no automatizado cuyo responsable es Jesús Caramés Tenreiro con DNI 32749447T, rector del CSTAD. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica y conforme al procedimiento reglamentariamente establecido, puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de datos ante el propio centro situado en Crtra. N-IV, Cuesta de las Piedras, Arrecife, La Carlota, Córdoba.

Así mismo, el abajo firmante da su consentimiento expreso para que se traten datos referentes a su salud bajo la responsabilidad del responsable del fichero.

Firma del alumno/a solicitante de matrícula en el Programa Residencial: \_\_\_\_\_

## AREA 7 – CONDICIÓN FÍSICA

**IMPORTANTE: ESTA ÁREA DEBERÁ COMPLETARSE ÚNICAMENTE POR EL MÉDICO.**

### SR. PROFESIONAL:

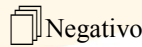
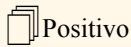
Si en el interrogatorio que efectúe a este paciente, considera que se encuentra dentro del grupo de Alto Riesgo para el Virus HIV, por favor, prescribale el análisis correspondiente y convenga una nueva entrevista para completar este recuadro.

PACIENTE A.R.



Análisis efectuados en: .....

H.I.V.



Observaciones: .....

7.1-Peso actual: ..... Habitual: ..... Estatura: .....

7.2-Enfermedades de la infancia (especifique cuáles, el año y las secuelas): .....

7.3-Intervenciones quirúrgicas (especifique cuáles, el año y las secuelas): .....

7.4-Accidentes y/o traumatismos (especifique cuáles, el año y las secuelas): .....

7.5-¿Padece, o ha padecido alguna enfermedad infecciosa de larga evolución? (hepatitis, TBC, venéreas, etc.) Señalar fecha: .....

7.6-Actualmente presenta alguna enfermedad de:

7.6.1-Oído: .....

7.6.2-Vista: .....

7.6.3-Garganta: .....

7.6.4-Nasales: .....

7.6.5-Sistema respiratorio: .....

7.6.6-Sistema cardíaco: .....

- 7.6.7-Sistema circulatorio: .....
- 7.6.8-Sistema digestivo: .....
- 7.6.9-Sistema urinario: .....
- 7.6.10-Enfermedades musculares, óseas o en la piel: .....
- 7.6.11-Enfermedades neurológicas: .....
- 7.6.12-Enfermedades ginecológicas: .....
- 7.7-Alergias: .....
- 7.8-Endocrinología: .....
- 7.9-Medicamentos actuales (especifique nombre y dosis): .....
- 7.10-¿Tiene alguna dieta especial? .....
- 7.11-Recibe, o ha recibido tratamiento psiquiátrico (detallar año y diagnóstico): .....
- 7.12-Nombre y apellido del médico responsable: .....
- 7.13-Dirección profesional: .....
- 7.14-Número de Colegiado: .....
- 7.15-Certifico que de acuerdo a lo leído y a la revisión médica efectuada a (apellidos y nombre) ..... no presenta patología alguna – presenta la siguiente patología (tachar lo que no proceda y detallar): .....

.....  
Firma y sello profesional

*En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Centro Superior de Teología, CSTAD con CIF R-2800480-B, le informa que sus datos personales obtenidos mediante la presente solicitud de matrícula, van a ser incorporados para su tratamiento a un fichero no automatizado cuyo responsable es Jesús Caramés Tenreiro con DNI 32749447T, rector del CSTAD. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica y conforme al procedimiento reglamentariamente establecido, puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de datos ante el propio centro situado en Crtra. N-IV, Cuesta de las Piedras, Arrecife, La Carlota, Córdoba.*

*Así mismo, el abajo firmante da su consentimiento expreso para que se traten datos referentes a su creencia y moral religiosa bajo la responsabilidad del responsable del fichero.*

Firma del alumno/a Solicitante de Matrícula en el Programa Residencial: \_\_\_\_\_

### **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: A rellenar por el amigo creyente**

La persona cuyo nombre consta a continuación está en vías de solicitar su matriculación en este Seminario. Le rogamos tenga la bondad de rellenar este formulario, y nos lo envíe a la mayor brevedad posible. (Por favor, no lo entregue al solicitante.) La información que nos proporcione será totalmente confidencial, y nos servirá para tomar una decisión más adecuada a la voluntad divina sobre dicha persona. Le quedaremos sumamente agradecidos, y cuanto aparezca en este informe será tratado de manera totalmente confidencial.

NOMBRE DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

**Señale cuál es su criterio sobre el solicitante en los puntos expresados, marcando con una "X" el nivel que estime más oportuno:**

CUALIDAD	EXCELENTE	BUENO	NORMAL	INFERIOR	DEFICIENTE
VIDA ESPIRITUAL					
VIDA MORAL					
CAPACIDAD INTELECTUAL					
RESPONSABILIDAD					
FORMALIDAD					
CAPACIDAD DE AMISTAD					
INICIATIVA					
SALUD					
ASEO PERSONAL					
CUALIDADES DE LÍDER					
DOMINIO PROPIO					
SOMETIMIENTO A LA AUTORIDAD					
SERVICIALIDAD					
COOPERACIÓN					
PARTICIPACIÓN EN LA IGLESIA					
AMABILIDAD					
SENSIBILIDAD HACIA LOS DEMÁS					
DISCERNIMIENTO					

¿Considera Ud. que el solicitante tiene un genuino llamamiento a algún tipo de ministerio que requiera la formación ofrecida por este Seminario?

¿Recomienda que EL Centro Superior de Teología, CSTAD acepte como alumno al solicitante?

Si tiene alguna reserva con respecto a la pregunta anterior, le rogamos que nos la explique a continuación:

¿Desde cuándo conoce al solicitante, y qué profundidad de trato ha tenido con él?

¿Tiene algún otro comentario que pueda ayudarnos, tanto en esta decisión como en la labor posterior con el solicitante, en caso de ser aceptado como estudiante del Seminario?

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos:

Por favor, envíe esta información al:

Centro Superior de Teología, CSTAD  
Rector, Apartado 14  
C.P.14100 La Carlota (Córdoba)

*En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Centro Superior de Teología, CSTAD con CIF R-2800480-B, le informa que sus datos personales obtenidos mediante la presente solicitud de matrícula, van a ser incorporados para su tratamiento a un fichero no automatizado cuyo responsable es Jesús Caramés Tenreiro con DNI 32749447T, rector del CSTAD. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica y conforme al procedimiento reglamentariamente establecido, puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de datos ante el propio centro situado en Crtra. N-IV, Cuesta de las Piedras, Arrecife, La Carlota, Córdoba.*

*Así mismo, el abajo firmante da su consentimiento expreso para que se traten datos referentes a su creencia y moral religiosa bajo la responsabilidad del responsable del fichero.*

Firma del alumno/a Solicitante de Matrícula en el Programa Residencial: \_\_\_\_\_

### **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL:** **A rellenar por el cuerpo oficial de la iglesia o anciano que no sea el pastor**

La persona cuyo nombre consta a continuación está en vías de solicitar su matriculación en este Seminario. Le rogamos tenga la bondad de rellenar este formulario, y nos lo envíe a la mayor brevedad posible. (Por favor, no lo entregue al solicitante.) La información que nos proporcione será totalmente confidencial, y nos servirá para tomar una decisión más adecuada a la voluntad divina sobre dicha persona. Le quedaremos sumamente agradecidos, y cuanto aparezca en este informe será tratado de manera totalmente confidencial.

NOMBRE DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

Señale cuál es su criterio sobre el solicitante en los puntos expresados, marcando con una "X" el nivel que estime más oportuno:

CUALIDAD	EXCELENTE	BUENO	NORMAL	INFERIOR	DEFICIENTE
VIDA ESPIRITUAL					
VIDA MORAL					
CAPACIDAD INTELECTUAL					
RESPONSABILIDAD					
FORMALIDAD					
CAPACIDAD DE AMISTAD					
INICIATIVA					
SALUD					
ASEO PERSONAL					
CUALIDADES DE LÍDER					
DOMINIO PROPIO					
SOMETIMIENTO A LA AUTORIDAD					
SERVICIALIDAD					
COOPERACIÓN					
PARTICIPACIÓN EN LA IGLESIA					
AMABILIDAD					
SENSIBILIDAD HACIA LOS DEMÁS					
DISCERNIMIENTO					

¿Considera Ud. que el solicitante tiene un genuino llamamiento a algún tipo de ministerio que requiera la formación ofrecida por este Seminario?

¿Recomienda que el Centro Superior de Teología, CSTAD acepte como alumno al solicitante?

Si tiene alguna reserva con respecto a la pregunta anterior, le rogamos que nos la explique a continuación:

¿Desde cuándo conoce al solicitante, y qué profundidad de trato ha tenido con él?

¿Tiene algún otro comentario que pueda ayudarnos, tanto en esta decisión como en la labor posterior con el solicitante, en caso de ser aceptado como estudiante del Seminario?

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos:

Por favor, envíe esta información al:

Centro Superior de Teología, CSTAD  
Rector, Apartado 14  
C.P.14100 La Carlota (Córdoba)

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Centro Superior de Teología, CSTAD con CIF R-2800480-B, le informa que sus datos personales obtenidos mediante la presente solicitud de matrícula, van a ser incorporados para su tratamiento a un fichero no automatizado cuyo responsable es Jesús Caramés Tenreiro con DNI 32749447T, rector del CSTAD. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica y conforme al procedimiento reglamentariamente establecido, puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de datos ante el propio centro situado en Crtra. N-IV, Cuesta de las Piedras, Arrecife, La Carlota, Córdoba.

Así mismo, el abajo firmante da su consentimiento expreso para que se traten datos referentes a su creencia y moral religiosa bajo la responsabilidad del responsable del fichero.

Firma del alumno/a Solicitante de Matrícula en el Programa Residencial: \_\_\_\_\_

## **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: A rellenar por el pastor del solicitante**

La persona cuyo nombre consta a continuación está en vías de solicitar su matriculación en este Seminario. Le rogamos tenga la bondad de rellenar este formulario, y nos lo envíe a la mayor brevedad posible. (Por favor, no lo entregue al solicitante.) La información que nos proporcione será totalmente confidencial, y nos servirá para tomar una decisión más adecuada a la voluntad divina sobre dicha persona. Le quedaremos sumamente agradecidos, y cuanto aparezca en este informe será tratado de manera totalmente confidencial.

NOMBRE DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

**Algunas preguntas sólo requieren marcar con una "x" la casilla correspondiente; otras precisan una mayor explicación. Por favor, conteste a todas las preguntas.**

1.1 ¿Tiene constancia de que el candidato tiene buen testimonio dentro y fuera de la iglesia?  
SI  NO  No sabe

1.2 ¿Es fiel a sus compromisos cristianos?  
▪ Asistencia a cultos: \_\_\_\_\_  
▪ Devocionales diarios: \_\_\_\_\_  
▪ Diezmos: \_\_\_\_\_  
▪ Actividades oficiales de la iglesia: \_\_\_\_\_

1.3 ¿Cómo calificaría su nivel de conocimiento teológico y bíblico?  
 Excelente  
 Bueno  
 Regular  
 Insuficiente

2.1 ¿Sabe de alguna problemática anterior a la conversión que deba conocerse?  
 Drogas o alcoholismo  
 Delitos  
 Juicios pendientes  
 Inmoralidades  
 Situación familiar irregular  
 Deudas desproporcionadas  
 Desarreglos nerviosos, emocionales o mentales

2.2 ¿Respalda sin reservas su comportamiento moral actual?

SI à NO à Con reservas à

2.3 Si su respuesta es negativa o con reservas, explique:

---

---

3.1 ¿Qué nivel de formación académica posee?

- Primaria o Básica
- Media (Bachiller, BUP, ESO o FP)
- Superior (Universitaria)

3.2 Considera que su nivel cultural es:

- Bajo
- Medio
- Alto

3.3 Valorando sus aptitudes, lo considera mejor dotado para desarrollar:

- Actividades que requieren destreza manual
- Comunicación, relaciones humanas, expresión hablada o escrita
- La música o los idiomas
- Ciencias en general, matemáticas, cálculo, etc.
- Tecnología, informática, etc.

4.1 ¿Considera que el candidato es una persona a quien se le pueden confiar responsabilidades?

SI à NO à No está seguro à

4.2 ¿Es ordenado y organizado?

SI à NO à No sabe à

5.1 ¿Calificaría al candidato de persona formal?

SI à NO à No sabe à

5.2 ¿Es puntual?

SI à NO à No sabe à

5.3 ¿Cree que sabe usar la vestimenta adecuada a cada situación?

SI à NO à No sabe à

6.1 En sus relaciones con los demás, ¿lo considera

- Comunicativo y abierto
- Reservado
- Tendente al aislamiento
- Conflictivo
- Sabe trabajar en equipo
- Acepta el liderazgo de otros

(Se puede marcar más de una casilla)

7.1 Considera al candidato una persona

- Activa
- Pasiva
- Actúa si otros lo hacen, pero no por propia iniciativa
- Con ideas y capaz de llevarlas a cabo

8.1 ¿Sabe si padece alguna enfermedad que deba ser tenida en cuenta?

8.2 Lo considera una persona

- Frágil de salud
- Fuerte
- Normal
- Depresiva

9.1 En cuanto a su presentación y aseo personal, piensa que es

- Poco aseado
- Descuidado
- Limpio
- Meticuloso
- Presumido

10.1 ¿El candidato ha asumido en alguna ocasión responsabilidades de liderazgo en la congregación?

SI à NO à No sabe à

10.2 Si la respuesta es positiva, por favor, descríbalas: \_\_\_\_\_

---

10.3 ¿Considera que posee cualidades de liderazgo?

SI à NO à No sabe à

11.1 Lo considera una persona:

- Iracunda
- Tendente al mal genio
- Templada
- Muy tranquila
- Indolente

12.1 ¿Opina que

- Sabe estar bajo autoridad?
- Sabe consultar antes de tomar decisiones
- Suele tomar decisiones por su cuenta, sin consultar
- Sabe ejercer una autoridad delegada, dando cuenta de ella

13.1 ¿Piensa que es una persona disponible y servicial, que se puede contar con él?

SI à NO à No siempre à

14.1 En el área de la cooperación en el trabajo, lo definiría como

- Individualista
- Cooperativo, sabe trabajar en equipo

15.1 Describa algún área de trabajo en la iglesia en la que está involucrado, especificando sus responsabilidades: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

16.1 En su trato con las personas considera que es:

- Educado  
 Descortés  
 Ni lo uno ni lo otro

17.1 ¿Cree que es sensible con los demás?

SI à NO à No sabe à

17.2 ¿Es comprensivo con los errores y defectos de los demás?

SI à NO à No sabe à

18.1 ¿Diría que es una persona:

- Crédula, se lo cree todo sin previo examen  
 Con discernimiento y buen juicio, que sabe examinar y escoger  
 Escéptica, que le cuesta creer las cosas  
 Que sabe buscar la voluntad de Dios antes de tomar decisiones  
 Que sabe pedir consejo  
(Se puede marcar más de una casilla)

19.1 ¿Cree que tiene ministerio?

SI à NO à No sabe à

19.1 Señale las áreas de ministerio en las que el candidato destaca más:

- Ministerio de la palabra  
 Evangelismo personal  
 Evangelismo masivo  
 Enseñanza  
 Niños  
 Jóvenes  
 Marginados  
 Social  
 Oración e intercesión  
 Alabanza  
 Otros:  
 Describa: \_\_\_\_\_

Firma del Pastor: \_\_\_\_\_ Nombre del Pastor: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Por favor, envíe esta información al:

Centro Superior de Teología, CSTAD  
Rector, Apartado 14  
C.P.14100 La Carlota (Córdoba)