



# The Southern Baptist Theological Seminary

## Solicitud de Admisión

### Maestría en Divinidades

Oficina de Admisión  
The Southern Baptist Theological Seminary  
2825 Lexington Road • Louisville, Kentucky 40280  
1 (502) 897 - 4315  
[www.sbts.edu/hispanos](http://www.sbts.edu/hispanos)  
[Hispanos@sbts.edu](mailto:Hispanos@sbts.edu)

## EL PROCESO DE SOLICITUDES DE ADMISIÓN

---

Esta es la solicitud oficial para la admisión al The Southern Baptist Theological Seminary. Por favor, llene este formulario completamente y mándelo a nosotros acompañado de sus pagos aplicables. Las solicitudes no serán consideradas hasta que el archivo del estudiante este completo. Una vez que el archivo del estudiante está completo, el Comité de Admisión considerará las solicitudes tan pronto como sea posible. Normalmente el proceso del Comité de Admisión demora de 2 a 3 semanas.

Este paquete de la solicitud incluye:

Solicitud de Admisión	3 Formularios de Recomendación	Formulario de Afirmación de la Iglesia	Solicitud para Habitación
-----------------------	--------------------------------	--	---------------------------

### FECHAS PARA SOLICITUDES DE ADMISIÓN & AYUDA FINANCIERA:

Otoño – Julio 15      Enero Intensivo – Diciembre 1      Primavera – Diciembre 1      Verano – Mayo 1

## INSTRUCCIONES PARA SOLICITUDES

---

La solicitud básica para la admisión incluye los artículos siguientes:

- (1) **El formulario de solicitud y los costos aplicables no reembolsables:** nuevos solicitantes - \$35; re-solicitantes - \$25. *Por favor, haga Ud. los cheques pagaderos a SBTS – Admissions.*
- (2) **Una Afirmación de la Iglesia y el formulario de Recomendación para ser llenados por la iglesia donde usted es actualmente miembro.**
- (3) **Una transcripción oficial**, de todos los colegios asistidos enviados directamente de la/s institución/s a la Oficina de Admisión.
- (4) **Recomendaciones** de tres personas que le ha conocido más que un año. Además de un ministro, se prefiere que dos de las recomendaciones sean dadas por un maestro/profesor, por un supervisor del trabajo, y/o por un conocido negocio/profesional. Usted es responsable de asegurar estas referencias, utilizando los formularios adjuntos. Haga que cada referencia se mande directamente a la oficina de admisión. Usted puede apresurar el proceso proporcionando sus referencias con sobres estampillados dirigidos a la “Admissions Office”. Verifique por favor la caja apropiada (“renuncio” / “no renuncio) en la parte de arriba del formulario y **firmelo**.
- (5) **Una autobiografía escrita a máquina**, de por lo menos dos páginas, documentando su peregrinaje espiritual, la experiencia de su conversión, su llamada al ministerio, y algunas experiencias de su vida (su matrimonio, enfermedades emocionales/físicas o divorcio), y sus razones por escoger a Southern Seminary.
- (6) **Envíe su paquete de solicitud a:**  
Admissions Office  
The Southern Baptist Theological Seminary  
2825 Lexington Road, Louisville, KY 40280.

## CENTROS DE EXTENSIÓN

---

Vea por favor la página de Southern Seminary en la Internet [www.sbts.edu/academics/extension\\_centers.aspx](http://www.sbts.edu/academics/extension_centers.aspx) para una lista actual de las ubicaciones de los Centros de Extensión.

## AYUDA ECONOMICA

---

Los estudiantes deben ser *aprobados* en un programa por la fecha determinada para Ayuda Financiera para calificar para la ayuda económica. El proceso de Ayuda Financiera se hace online. El acceso al website se incluye en su carta de aceptación. La ayuda financiera de Southern Seminary está disponible solamente a los estudiantes de tiempo completo, y que viven en el campus.

**Nota:** Alumnos de Southern Seminary por medio del Internet y/o Centro de Extensión no son elegibles para ayuda financiera de la institución.

**INFORMACIÓN DE SOLICITANTE**

---

Nombre completo y apellido \_\_\_\_\_  
Apellido Paternal \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_  
Calle y Número de apartamento / caja / vivienda \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado / País \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Número Telefónico (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Hogar Trabajo

Ciudad y Estado / País de Origen \_\_\_\_\_ Ciudadanía (País) \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_  
Mes / Día / Año Ciudad / Estado / País

Padres \_\_\_\_\_  
Nombres Ciudad/Estado/País Número de Teléfono

Estado matrimonial del Solicitante:  Soltero(a)  Casado(a)  Divorciado(a)  Viudo(a)  
Fecha de divorcio \_\_\_\_\_

Sexo:  Hombre  Mujer

Número de Seguro Social \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Grupo Étnico (solo para propósitos de informe):  
 Blanco(a): no Hispánico(a)  Americano(a) nativo(a) de Alaska  Hispano(a)  
 Negro(a): no Hispánico(a)  Asiático(a) o Islandero(a) Pacífico (a)  Otro \_\_\_\_\_

Por favor, marque Ud. las maneras con que la Oficina de Admisión puede contactarle. Notifiquenos de cualquier cambio a esta información de contacto:  
 Teléfono  Correo Electrónico  Correo Postal

**INFORMACIÓN DE SOLICITUD**

---

**Indique por favor el semestre en el que usted desea empezar:**  
 Otoño  Primavera  Enero  Verano  Año: \_\_\_\_\_

**Indique por favor su situación estudiantil:**  
 Nuevo(a)  Re-solicitante (por favor, sujete Ud. una explicación)  
Indique por favor sus razones para buscar la readmisión al Southern Seminary y resumir sus metas vocacionales. Si el programa que usted desea entrar es diferente de el en que usted fue matriculado previamente, describe cómo el nuevo programa se relaciona a sus metas vocacionales. Un honorario de \$25 de la readmisión debe acompañar esta solicitud. Si el estudiante ha perdido más de dos semestres consecutivos, una forma de la afirmación de la iglesia, y el autobiográfico, y alguna nueva transcripción son requeridas a procesar la re-aplicación. Si el estudiante no se ha matriculado durante tres o más años, tres recomendaciones son requeridas también.

**Indique por favor su ubicación deseada:**  
 Campus en Louisville  Internet  Centro de Extensión \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DE IGLESIA

¿En que iglesia fue bautizado?

Nombre de la Iglesia	Ciudad / Estado / País	Fecha de ser miembro
----------------------	------------------------	----------------------

¿Dónde asiste Ud. como miembro ahora?

Nombre de iglesia	Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal
-------------------	-----------	--------	--------	---------------

Número de teléfono	Pastor	Secretaria de la iglesia	Fecha de ser miembro
--------------------	--------	--------------------------	----------------------

Fecha aproximada de conversión \_\_\_\_\_  
Mes / Día / Año

¿Está Ud. asistiendo a la iglesia donde es miembro?  Sí  No (si indicó que no, explique en hojas aparte)

¿Está afiliada la iglesia que asiste como miembro a la Southern Baptist Convention?  Sí  No

- Si indicó que no ¿con qué confesión está afiliada su iglesia? \_\_\_\_\_

- ¿Tiene Ud. ganas para servir en la Southern Baptist Convention?  Sí  No

**Los estudiantes que no están afiliados con la Southern Baptist Convention y quieren ser pueden contactar la Oficina de Admisión para más información.**

## INFORMACIÓN DE TRABAJO

Por favor, haga una lista de sus posiciones en la iglesia local:

Nombre de Iglesia	Posición	Ciudad y Estado	Fechas	Asalariado/Voluntario
-------------------	----------	-----------------	--------	-----------------------

Por favor, haga una lista de sus trabajos seculares:

Empleador(a)	Posición	Ciudad y Estado	Fechas	Asalariado/Voluntario
--------------	----------	-----------------	--------	-----------------------

## INFORMACIÓN DE EDUCACIÓN

¿Es usted graduado de liceo/colegio?  Sí  No

¿Ha completado usted el GED?  Sí  No

Por favor, haga Ud. una lista de todas las instituciones que Ud. ha asistido incluyendo información de capacitación universitaria, del seminario, y profesional:

Nombre de institución	Estado/País	Carrera	Fechas	Título Concedido
-----------------------	-------------	---------	--------	------------------

Nombre de institución	Estado/País	Carrera	Fechas	Título Concedido
-----------------------	-------------	---------	--------	------------------

Nombre de institución	Estado/País	Carrera	Fechas	Título Concedido
-----------------------	-------------	---------	--------	------------------

**Importante: Una transcripción oficial de cada institución es necesaria. Las transcripciones deben ser enviadas directamente de cada institución a la Oficina de Admisión.**

Apellido de soltero en las transcripciones \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DE FAMILIA

Nombre del esposo(a) \_\_\_\_\_  
Nombre Apellido paternal / maternal Nombre preferido

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_  
Mes / Día / Año

Niños: \_\_\_\_\_  
Nombre Fecha de nacimiento Varón / Hembra

Nombre Fecha de nacimiento Varón / Hembra

Nombre Fecha de nacimiento Varón / Hembra

Nombre Fecha de nacimiento Varón / Hembra

¿Es su esposo(a) estudiante en Boyce College o Southern Baptist Theological Seminary?  Sí  No

Si es estudiante ¿Qué es su número de identificación? \_\_\_\_\_

## PROPOSITO DE TOMAR CURSOS EN UN SEMINARIO BIBLICO

<input type="checkbox"/> Pastor	<input type="checkbox"/> Evangelista	<input type="checkbox"/> Misiones Internacionales
<input type="checkbox"/> Educación Cristiana	<input type="checkbox"/> Consejería Pastoral	<input type="checkbox"/> Misiones norteamericanas
<input type="checkbox"/> Capellanía Civil	<input type="checkbox"/> Capellanía Militar	<input type="checkbox"/> Ministerio en la Universidad
<input type="checkbox"/> Ministerio de la Música	<input type="checkbox"/> Periodista Religioso	<input type="checkbox"/> Ministerio de la Recreación
<input type="checkbox"/> Ministerio a los Adultos	<input type="checkbox"/> Ministerio a los niños	<input type="checkbox"/> Ministerio a la juventud
<input type="checkbox"/> Ministerio a las Mujeres	<input type="checkbox"/> Maestro / enseñanza	<input type="checkbox"/> Ministerio en la Denominación
<input type="checkbox"/> La Administración de la Iglesia	<input type="checkbox"/> Ministerio de Medios de Comunicación	
<input type="checkbox"/> Sin Decidir	<input type="checkbox"/> Otro (especifica por favor)	

## INFORMACIÓN PERSONAL

### Información Actual

Sí No

- ¿Tiene Ud. algunas discapacidades físicas, mentales, o emocionales que pueden necesitar asistencia especial?  
  ¿Tiene Ud. dificultades de aprendizaje o una condición mental/física que pueden afectar su trabajo académico?  
  ¿Tiene su esposo(a) reservas acerca de su deseo de estudiar en el seminario?

\_\_\_\_\_ Si Ud. es casado(a), por favor díganos que puntuación le daría Ud. a la salud de su matrimonio en una escala de 1 a 10.  
(1 = muy malo 10 = muy bien)

### Información del pasado

- ¿Fue Ud. algún día despedido, puesto en libertad condicional académico o disciplinario, o pedido a sacarse por alguna institución de enseñanza?  
  ¿Fue Ud. declarado culpable de algún delito grave o ha salido Ud. de ejército de manera deshonrosa? (propvea documentación)  
  ¿Ha usado drogas ilegales o ha abusado de alcohol?  
  ¿Fue implicado en mala conducta sexual de cualquier naturaleza?  
  ¿Ha estado Ud. Bajo el cuidado de un psicólogo, consejero de salud mental, o siquiatra?  
  ¿Ha estado Ud. o su esposo(a) divorciado(a)?

### Información Financiera

- ¿Ha Ud. declarado quiebra o incurrido acción legal contra sí con sus finanzas?  
  ¿Tiene Ud. deudas existentes aparte de casa y/o automóvil?  
  ¿Si Ud. tiene uno o mas tarjetas de crédito con debes ¿tiene problemas en pagar las cuotas regularmente?  
  ¿Va Ud. a contraer deudas si asiste al seminario? Si indico que sí, propvea sus planes para las finanzas de su educación en hojas aparte.

Si indico que sí a algunas de estas preguntas, por favor propvea detalles apropiados en hojas aparte. Repuestas honestas van ayudarnos a saber mejor como podemos atenderle y estas respuestas no van a resultar en parcialidad o una razón automática para negar su solicitud.

## ESTUDIANTES INTERNACIONALES

---

Si Ud. no es ciudadano de los EE.UU, por favor llene esta parte:

**Importante:** Se sugiere que solicitantes internacionales hagan solicitud por lo menos seis meses antes del semestre en que piensan ingresar.

¿En que país nació usted? \_\_\_\_\_ ¿En que país es usted ciudadano? \_\_\_\_\_

Si usted reside ahora en los EE.UU. ¿Qué es su clasificación  Inmigrante  No-Inmigrante? (Escoja uno)

F-1       J-1       H-1       Residente permanente Número del Green Card (alien) A \_\_\_\_\_  
 F-2       J-2       H-2       Otro \_\_\_\_\_

**Importante:** Por favor, mándenos las fotocopias de sus documentos de inmigración de los EE.UU. Esto es muy importante para residentes permanentes.

¿Va usted traer su familia a Louisville consigo?

No       Sí, solamente cónyuge       Sí, con cónyuge y niños (número de niños \_\_\_\_\_)

¿Qué es su idioma natal? \_\_\_\_\_

¿Cuáles son los idiomas adicionales que habla usted? \_\_\_\_\_

**Para cumplir con todos los requisitos del gobierno de los EE.UU., el seminario tiene que recibir todos los documentos asociados con el I-20 por lo menos de 60 días antes del semestre en que quiere matricularse. Sin la aprobación de admisión, el depósito requerido, y un affidavit valido de apoyo, los formularios de I-20 no van a ser expedidos. Un(a) estudiante que se cambia de otra institución en los EE.UU. recibirá su I-20 después de llegar en el campus. Por favor, vea la Lista de Control de Estudiantes Internacionales para más información. Todos los estudiantes internacionales que están estudiando con la visa de estudiante (F-1) cuya lengua natal no es inglés tienen que presentar las notas oficiales del TOEFL. (Ver nota)**

**Nota: A menos que Ud. este estudiando en su idioma natal o en uno de los centros de extensión, hay que presentar un examen de ingles como segundo idioma (TOEFL)**

### DECLARACIÓN (para ser cumplido por todos los estudiantes)

---

Afirmo que toda la información encima es según mi leal saber y entender, exacto y seguro.

En mi deseo de ser estudiante en el Southern Baptist Theological Seminary, doy mi palabra que acataré a todas las reglas de la facultad y administración; que buscare a proteger el nombre de esta institución en todas maneras; que protegeré y preservare las propiedades físicas del seminario y que cooperare con los varios grupos de la familia del seminario para crear y mantener un espíritu de comunión cristiana por todos los días que soy estudiante. Entiendo que el Southern Baptist Theological Seminary reserva el derecho de pedir que un(a) estudiante sea sacado(a) en cualquier momento.

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

# Recomendación de Admisión

## The Southern Baptist Theological Seminary

**Para ser llenado por el/la solicitante**

La ley de privacidad de 1974 permite a un(a) solicitante acceso a cualquier información en sus estudiantiles archivos propios.

<b>Programa de Título</b> _____
------------------------------------

Nombre de Solicitante (escribe con letra de imprenta) \_\_\_\_\_

**Solicitante debe indicar una de las opciones**

Yo  renuncio  no renuncio mi derecho de acceso al contenido de este formulario de recomendación.

Firma de solicitante (obligatorio) \_\_\_\_\_

**Para ser llenado por el que recomiende (miembros de familia no son aceptables)**

Nombre \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Título del trabajo \_\_\_\_\_ Número de Teléfono \_\_\_\_\_

¿Por cuánto tiempo lo ha conocido Ud. al solicitante? \_\_\_\_\_

¿Cómo conoce Ud. al estudiante \_\_\_\_\_

Por favor, indique su entendimiento de los objetivos ministeriales del solicitante \_\_\_\_\_

Por favor, evalúe el/la solicitante en las siguientes áreas. Haga Ud. comentarios en el dorso de esta hoja para las respuestas de “debajo de la media” o “malo”

	Extraordinario	Encima de la Media	Normal	Debajo de la Media	Malo	No información
Carácter (persona de integridad moral y espiritual)	5	4	3	2	1	N
Juicio	5	4	3	2	1	N
Estabilidad Emocional	5	4	3	2	1	N
Madurez	5	4	3	2	1	N
Dedicación a la vocación relacionada con la iglesia	5	4	3	2	1	N
Potencial para un ministerio eficaz	5	4	3	2	1	N
Habilidad de Relacionarse con otros	5	4	3	2	1	N
Responsabilidad Financiera	5	4	3	2	1	N
Relaciones con esposo(a) / familia	5	4	3	2	1	N
Capacidades académicas / intelectuales	5	4	3	2	1	N
Potencial de liderazgo	5	4	3	2	1	N

¿Sabe Ud. si hay algún problema físico, mental, o emocional que puede dificultar el trabajo eficaz en el ministerio cristiano?  Sí  No Si indicó sí, por favor elabore

¿Sabe Ud. si hay algún problema físico, mental, o emocional que puede dificultar el progreso académico del solicitante?  Sí  No Si indicó sí, por favor elabore

¿Sabe Ud. si hay algunos vicios personales (conducta sexual, el uso de drogas/alcohol) o prejuicios personales que pueden dificultar el trabajo en una posición relacionada con la iglesia?  Sí  No Si indicó sí, por favor elabore

¿Cómo percibe Ud. la actitud de la esposa/el esposo a una educación del seminario y al ministerio cristiano profesional?  Muy positiva  Positiva(o)  Neutral  Negativa(o)  
 No me atañe Por favor, elabore \_\_\_\_\_.

¿Le recomendaría Ud. esta persona a una posición relacionada con la iglesia al terminar su entrenamiento del seminario?  Sí  No

¿Recomienda Ud. esta persona para admisión?  Sí  No Si indicó sí, por favor escoja una:  
 Con confianza  Con reservas  Con renuencia

En la opinión suya ¿cuales son las características del solicitante más fuertes o talentosas? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En la opinión suya ¿cuales son las características inferiores del solicitante? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Comentarios adicionales: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que recomienda

\_\_\_\_\_  
Fecha

Gracias por sus respuestas consideradas. Por favor, mande este formulario a:

**Admissions Office  
The Southern Baptist Theological Seminary  
2825 Lexington Road  
Louisville, KY 40280**

# Recomendación de Admisión

## The Southern Baptist Theological Seminary

**Para ser llenado por el/la solicitante**

La ley de privacidad de 1974 permite a un(a) solicitante acceso a cualquier información en sus estudiantiles archivos propios.

**Programa de Título**

\_\_\_\_\_

Nombre de Solicitante (escribe con letra de imprenta) \_\_\_\_\_

**Solicitante debe indicar una de las opciones**

Yo  renuncio  no renuncio mi derecho de acceso al contenido de este formulario de recomendación.

Firma de solicitante (obligatorio) \_\_\_\_\_

**Para ser llenado por el que recomiende (miembros de familia no son aceptables)**

Nombre \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Título del trabajo \_\_\_\_\_ Número de Teléfono \_\_\_\_\_

¿Por cuánto tiempo lo ha conocido Ud. al solicitante? \_\_\_\_\_

¿Cómo conoce Ud. al estudiante \_\_\_\_\_

Por favor, indique su entendimiento de los objetivos ministeriales del solicitante \_\_\_\_\_

Por favor, evalúe el/la solicitante en las siguientes áreas. Haga Ud. comentarios en el dorso de esta hoja para las respuestas de “debajo de la media” o “malo”

	Extraordinario	Encima de la Media	Normal	Debajo de la Media	Malo	No información
Carácter (persona de integridad moral y espiritual)	5	4	3	2	1	N
Juicio	5	4	3	2	1	N
Estabilidad Emocional	5	4	3	2	1	N
Madurez	5	4	3	2	1	N
Dedicación a la vocación relacionada con la iglesia	5	4	3	2	1	N
Potencial para un ministerio eficaz	5	4	3	2	1	N
Habilidad de Relacionarse con otros	5	4	3	2	1	N
Responsabilidad Financiera	5	4	3	2	1	N
Relaciones con esposo(a) / familia	5	4	3	2	1	N
Capacidades académicas / intelectuales	5	4	3	2	1	N
Potencial de liderazgo	5	4	3	2	1	N

¿Sabe Ud. si hay algún problema físico, mental, o emocional que puede dificultar el trabajo eficaz en el ministerio cristiano?  Sí  No Si indicó sí, por favor elabore

¿Sabe Ud. si hay algún problema físico, mental, o emocional que puede dificultar el progreso académico del solicitante?  Sí  No Si indicó sí, por favor elabore

¿Sabe Ud. si hay algunos vicios personales (conducta sexual, el uso de drogas/alcohol) o prejuicios personales que pueden dificultar el trabajo en una posición relacionada con la iglesia?  Sí  No Si indicó sí, por favor elabore

¿Cómo percibe Ud. la actitud de la esposa/el esposo a una educación del seminario y al ministerio cristiano profesional?  Muy positiva  Positiva(o)  Neutral  Negativa(o)  
 No me atañe Por favor, elabore \_\_\_\_\_.

¿Le recomendaría Ud. esta persona a una posición relacionada con la iglesia al terminar su entrenamiento del seminario?  Sí  No

¿Recomienda Ud. esta persona para admisión?  Sí  No Si indicó sí, por favor escoja una:  
 Con confianza  Con reservas  Con renuencia

En la opinión suya ¿cuales son las características del solicitante más fuertes o talentosas? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En la opinión suya ¿cuales son las características inferiores del solicitante? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Comentarios adicionales: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que recomienda

\_\_\_\_\_  
Fecha

Gracias por sus respuestas consideradas. Por favor, mande este formulario a:

**Admissions Office  
The Southern Baptist Theological Seminary  
2825 Lexington Road  
Louisville, KY 40280**

# Recomendación de Admisión

## The Southern Baptist Theological Seminary

**Para ser llenado por el/la solicitante**

La ley de privacidad de 1974 permite a un(a) solicitante acceso a cualquier información en sus estudiantiles archivos propios.

**Programa de Título**

\_\_\_\_\_

Nombre de Solicitante (escribe con letra de imprenta) \_\_\_\_\_

**Solicitante debe indicar una de las opciones**

Yo  renuncio  no renuncio mi derecho de acceso al contenido de este formulario de recomendación.

Firma de solicitante (obligatorio) \_\_\_\_\_

**Para ser llenado por el que recomiende (miembros de familia no son aceptables)**

Nombre \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Título del trabajo \_\_\_\_\_ Número de Teléfono \_\_\_\_\_

¿Por cuánto tiempo lo ha conocido Ud. al solicitante? \_\_\_\_\_

¿Cómo conoce Ud. al estudiante \_\_\_\_\_

Por favor, indique su entendimiento de los objetivos ministeriales del solicitante \_\_\_\_\_

Por favor, evalúe el/la solicitante en las siguientes áreas. Haga Ud. comentarios en el dorso de esta hoja para las respuestas de “debajo de la media” o “malo”

	Extraordinario	Encima de la Media	Normal	Debajo de la Media	Malo	No información
Carácter (persona de integridad moral y espiritual)	5	4	3	2	1	N
Juicio	5	4	3	2	1	N
Estabilidad Emocional	5	4	3	2	1	N
Madurez	5	4	3	2	1	N
Dedicación a la vocación relacionada con la iglesia	5	4	3	2	1	N
Potencial para un ministerio eficaz	5	4	3	2	1	N
Habilidad de Relacionarse con otros	5	4	3	2	1	N
Responsabilidad Financiera	5	4	3	2	1	N
Relaciones con esposo(a) / familia	5	4	3	2	1	N
Capacidades académicas / intelectuales	5	4	3	2	1	N
Potencial de liderazgo	5	4	3	2	1	N

¿Sabe Ud. si hay algún problema físico, mental, o emocional que puede dificultar el trabajo eficaz en el ministerio cristiano?  Sí  No Si indicó sí, por favor elabore

¿Sabe Ud. si hay algún problema físico, mental, o emocional que puede dificultar el progreso académico del solicitante?  Sí  No Si indicó sí, por favor elabore

¿Sabe Ud. si hay algunos vicios personales (conducta sexual, el uso de drogas/alcohol) o prejuicios personales que pueden dificultar el trabajo en una posición relacionada con la iglesia?  Sí  No Si indicó sí, por favor elabore

¿Cómo percibe Ud. la actitud de la esposa/el esposo a una educación del seminario y al ministerio cristiano profesional?  
 Muy positiva  Positiva(o)  Neutral  Negativa(o)  
 No me atañe Por favor, elabore \_\_\_\_\_.

¿Le recomendaría Ud. esta persona a una posición relacionada con la iglesia al terminar su entrenamiento del seminario?  Sí  No

¿Recomienda Ud. esta persona para admisión?  Sí  No Si indicó sí, por favor escoja una:  
 Con confianza  Con reservas  Con renuencia

En la opinión suya ¿cuales son las características del solicitante más fuertes o talentosas? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En la opinión suya ¿cuales son las características inferiores del solicitante? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Comentarios adicionales: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que recomienda

\_\_\_\_\_  
Fecha

Gracias por sus respuestas consideradas. Por favor, mande este formulario a:

**Admissions Office  
The Southern Baptist Theological Seminary  
2825 Lexington Road  
Louisville, KY 40280**

# Recomendación y Afirmación de la Iglesia

El propósito de Southern Baptist Theological Seminary es proveer una educación teológica para hombres y mujeres que están preparándose para el ministerio cristiano. Somos compañeros en este esfuerzo con la iglesia local. Cada solicitante tiene que presentar una afirmación de la iglesia de la cual es miembro.

<b>Programa de Título</b> <hr/>
------------------------------------

Tomamos en serio su aprobación. La afirmación de su iglesia es un testamento en parte de su congregación que el/la solicitante muestra las cualidades explicadas abajo y su aprobación indica que la congregación afirma la salud espiritual, moral, y emocional del/de la solicitante para el ministerio.

Por favor, fíjese que hay dos porciones que deben ser llenadas. La **primera parte** debe ser leída a la congregación, la cual necesita votar para la aprobación. La **segunda parte** debe ser llenada por un ministro apropiado de la iglesia. Por favor, asegúrese que las dos porciones de este formulario estén llenadas antes de mandarlo a la oficina de admisión del Southern Baptist Theological Seminary.

## La primera parte

### Declaración de Afirmación

La siguiente declaración debe ser leída a la congregación y aprobada por un voto de la misma.

Como tenemos evidencia que \_\_\_\_\_, un(a) solicitante para Southern Baptist Theological Seminary, es:

- Un individuo de dedicación cristiana y madurez espiritual mostrado por su participación en la vida de esta iglesia.
- Un individuo de integridad moral y estabilidad emocional
- Un individuo que muestra el potencial para ser un(a) ministro(a) cristiano(a) responsable.
- Un individuo a quien esta iglesia recomendaría para una posición de liderazgo en el ministerio.

Por favor, marque la apropiada:

Declaramos nuestra aprobación de su deseo de entrar al ministerio del servicio cristiano, le recomendamos para admisión al Southern Baptist Theological Seminary, y afirmamos que esta persona sería aceptable como líder en nuestra congregación.

No estamos dispuestos a aprobar este(a) solicitante en este momento (por favor, provea una explicación)

Nombre de la Iglesia

Dirección de la Iglesia

Afiliación confesional

Ciudad / Estado / Código Postal

Firma del Pastor

Correo electrónico del pastor

Nombre del Pastor (escribe con letra de imprenta)

Firma del Oficial de la Iglesia

Fecha en que el/la solicitante se hizo miembro

Fecha de la aprobación de la iglesia

**Segunda Parte**

**Información Biográfica**

Esta parte debe ser llenada por un ministro apropiado de la iglesia. Por favor, responda a cada punto. Si algún punto tiene que ser dejado sin respuesta, por favor provea una declaración de su explicación.

Nombre de Solicitante \_\_\_\_\_

La fecha en que el/la solicitante se hizo miembro en su iglesia \_\_\_\_\_  
Mes / Año

El/la solicitante se hizo miembro de su iglesia por:

- Una profesión de fe
- Transferencia de otra iglesia bautista del sur
- Transferencia de una iglesia no bautista del sur
- Otro (por favor, explique) \_\_\_\_\_

Si el/la solicitante no es miembro actual de su iglesia, por favor explique \_\_\_\_\_

Indique las categorías en que el/la solicitante muestra participación igual a la de los laicos dedicados en su iglesia:

- Asistencia a los servicios de culto
- Mayordomía financiera
- Participación en los programas (Escuela Dominical, discipulado, música, ministerios misioneros, etc.)

Por favor, haga una lista de los puestos de liderazgo asumidos por el/la solicitante en su iglesia.

Firma de la persona que cumple esta información biográfica:

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

Por favor, mande este formulario a:

**Admissions Office**  
**The Southern Baptist Theological Seminary**  
**2825 Lexington Road**  
**Louisville, KY 40280**