



Solicitud de Acreditación Tutor

Nivel Ministerial

FOTO4x4

1. DATOS PERSONALES

1.1 Apellidos y Nombres:			
1.2 Domicilio:		1.3 Teléfono:	
1.4 Ciudad:		1.5 Provincia:	
1.6 Código Postal:		1.7 Nro de documento:	
1.8 Fecha de Nacimiento: / /		1.9 Lugar:	
1.10 Nacionalidad		1.11 Estado Civil:	1.12 Sexo:
1.13 Edad:			
1.14 Nombre del cónyuge:		1.15 ¿Es creyente?	1.16 Hijos:
1.18 Fecha de conversión: / /		1.19 Fecha bautismo en agua: / /	
1.20 Correo Electrónico:			

2. RELACIÓN CON LA IGLESIA

2.1 ¿A qué iglesia pertenece?:		2.2 Fichero de Culto N°:	
2.3 Nombre de su denominación:			
2.4 Dirección de la iglesia:		2.5 Teléfono:	
2.6 Código Postal:		2.7 Ciudad:	
2.8 ¿Es miembro?:		2.9 ¿Desde qué fecha?:	
2.10 ¿Qué actividades realiza en su iglesia?:			
2.11 Nombre y apellido del Pastor:			
2.12 Dirección:		2.13 Teléfono:	
2.14 Firma del Pastor:		Aclaración:	

3. ESTUDIOS REALIZADOS

Estudios seculares: Indique años cursados. Coloque una "G" si se graduó

3.1 Primario:	3.2 Secundario:	3.3 Universitario:	3.4 Otros:
3.5 Oficio o profesión:			
3.6 Estudios bíblicos cursados: ¿Cuáles?			
3.7 ¿En qué fecha? / /			

4. RELACIÓN CON ELIETE

4.1 Compromiso:	Me comprometo a adquirir el material didáctico en calidad de monitor, recibiendo con el próximo envío el examen correspondiente.		
4.2 Fecha: / /		4.3 Firma del solicitante:	
4.4 Firma del Director del Centro:		Aclaración:	