

Distrito de Los Ángeles

Colegio Bíblico Apostólico Internacional

Aplicación

Por favor llene la aplicación en letra de molde. Entregue su aplicación el día de registración con el pago de registración (\$20) y su primer pago de colegiatura (\$80).

Aplicando para:	_____	_____	_____
	Primer Año	Segundo Año	Tercer Año
	_____	_____	_____
	Cuarto Año		

Iglesia donde asiste: _____
Nombre/ Domicilio

Pastor: _____
Nombre / # de teléfono / # celular

INFORMACION PERSONAL

Nombre: _____
Apellido / primer nombre

Domicilio: _____
Numero / calle / ciudad / estado / código postal

de teléfono: _____ **# Celular:** _____

Domicilio electrónico (E-mail): _____

Estado Civil: _____
Casado/Soltero/Viudo

En caso de emergencia a quien contactamos: _____
Nombre/# de teléfono

INFORMACION EDUCACIONAL

Graduado de la Secundaria? _____ **Año:** _____ **Ha asistido a algún colegio?** _____

Por favor indique el nombre del colegio o colegios que ha asistido:

Nombre del Colegio	Fecha de asistencia	Programa

El Colegio es una institución Apostólica, Cristo-céntrica dedicada a educar y equipar líderes de acuerdo a principios cristianos. Su firma en esta forma indica que usted ama a Dios y sus principios están fundados en la doctrina apostólica. Su firma también indica que usted tiene la confianza que podrá cumplir con sus deberes financieros referente al colegio y que podemos contar con su asistencia a toda actividad del colegio.

Su firma en este documento indica que se hace responsable de cumplir con todos los reglamentos del colegio y cumplir con toda finanza referente a su asistencia en el colegio.

Firma del aplicante _____
Fecha