

Datos Personales

Nombre Legal: _____

Fecha de Nacimiento: _____ día mes año Lugar de Nacimiento: _____

Numero de CURP: _____ Estado Civil: _____ Sexo: _____

Dirección: _____ calle numero

_____ colonia

_____ ciudad

_____ estado

_____ país

_____ código postal

Números de Teléfono: (_____) casa trabajo celular otro _____(_____) casa trabajo celular otro _____(_____) casa trabajo celular otro _____

Correo Electrónico: _____

Información Económica

Ingresos Mensuales Acumulados: _____ Total de Miembros en la Familia: _____

¿Tiene Adeudos? _____ ¿A cuánto ascienden sus adeudos? _____ ¿Tiene Casa Propia o Renta? _____

Información Académica

Maestría a ingresar: _____ Fecha de Ingreso: _____ Grado: _____

Idiomas que domina: _____ primero segundo tercero

Preparatoria: _____ nombre completo dirección

Universidad: _____ nombre completo dirección

¿Le han negado la entrada a alguna Universidad? _____ Explicar: _____

¿Ha sido suspendido o expulsado? _____ Explicar: _____

Experiencia Cristiana

¿Es usted salvo? _____ Fecha en que recibió a Cristo: _____ ¿Se bautizó? _____ Fecha de bautizo: _____

¿Cuál es su creencia en cuanto al hablar en lenguas? _____

Iglesia a la que asiste: _____ nombre dirección

Nombre de Pastor: _____ Denominación: _____

¿Es miembro: Sí No

Si no es miembro de la iglesia donde asiste, ¿cuál es el motivo? _____

¿Está involucrado en algún ministerio en la iglesia? _____ ¿Cuál ministerio? _____

Información Médica

¿Padece usted alguna enfermedad? Anotar el nombre: _____

¿Está bajo un tratamiento médico? Explicar detalladamente el tratamiento médico: _____

¿Padece algún tipo de alergia? ¿Qué tipo de alergia? ¿Toma medicamento?

Última consulta médica: _____

¿Cuenta con Seguro Social? Clínica a la que pertenece:

¿Cuenta con Seguro de Gastos Médicos? Nombre de compañía:

No. afiliación: No. de póliza:

¿Necesita asistir al médico regularmente? ¿Con que frecuencia?

Información Personal

¿Porque quiere estudiar en el Instituto Universitario México-Americano?

Referencias Personales (favor de anotar 2 personas que no sean familiares y que le hayan visto servir en el ministerio)

1. nombre teléfono dirección

2. nombre teléfono dirección

¿En caso de emergencia a quien llamar? _____

Nombre

pertenezco

(_____) casa trabajo celular otra _____

(_____) casa trabajo celular otra _____

“Certifico que la información proporcionada es fidedigna y que nada ha sido ocultado. Entiendo que el hecho de ocultar o falsificar información puede descalificar mi admisión, y estoy dispuesto a mantener las reglas de la universidad tal y como están expresadas en el reglamento de la institución hasta el término de mis estudios”.

Firma del alumno

fecha

“Entiendo que la universidad pondrá normas para la seguridad, crecimiento espiritual y feliz convivencia del alumnado prometo apoyar a la administración de la escuela y responsable del área estudiantil en el cumplimiento de las normas establecidas”.

Firma del alumno

fecha

“Enterado de las cuotas que se tendrán que cubrir cada tetramestre, me comprometo a realizar los pagos, en las fechas establecidas y hasta el término de la carrera.”

Firma del alumno

fecha