



FACULTAD DE ESTUDIOS DE PREGRADO DE BIBLIA Y TEOLOGÍA

1211 S. Glenstone Avenue, Springfield, MO 65804 EE. UU.

Teléfono: 1-800-443-1083 EE. UU.; 417-862-9533 Fuera de EE. UU. • Fax: 417-862-0863 • Correo electrónico: studentservices@globaluniversity.edu

Solicitud de Ingreso de Pregrado (Internacional)

Sírvase responder todas las preguntas usando letra de imprenta. Ambos, el representante y el estudiantes deben firmar esta solicitud.

Información del alumno

Estatus: ☐ Nuevo postulante ☐ Reactivación

☐ Previamente me inscribí como estudiante de la Escuela de la Biblia Berea

☐ Anteriormente estudié en otra oficina de la red de Global University.

Número de alumno previo: _____

Oficina de inscripción previa: _____

Nombre del alumno: _____
Apellidos

Nombre Segundo nombre

Dirección: _____

Ciudad País

Teléfono principal: _____

Otro teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Fecha de nacimiento: _____ ☐ Masculino

☐ Femenino

Título: ☐ Sr. ☐ Sra. ☐ Srta. ☐ Rdo. ☐ Dr.

Estado civil:

☐ Soltero(a) ☐ Casado(a) ☐ Viudo(a) ☐ Divorciado(a)

País de Ciudadanía: _____

Idioma natal: _____

Idioma para estudios: _____

Afiliación

☐ Asambleas de Dios ☐ Otra Pentecostal

☐ Protestante ☐ Católico Romano

☐ Otra (especifique): _____

Información Académica

Su mayor grado de estudios completados (p.ej., Primaria/Secundaria o Post-Secundaria): _____

Anote las instituciones educativas en las que haya estudiado (por ejemplo, escuela técnica, instituto bíblico, o universidad):

Institución	Fechas de asistencia	Especialidad / Carrera	Certificado / Diploma / Título	Expediente será* enviado
_____	_____	_____	_____	☐ Sí ☐ No
_____	_____	_____	_____	☐ Sí ☐ No
_____	_____	_____	_____	☐ Sí ☐ No
_____	_____	_____	_____	☐ Sí ☐ No

* El expediente debe ser oficial, y debe ser enviado por la institución educativa directamente a Global University.

Documentos requeridos: Se debe incluir un expediente académico de la escuela secundaria o un documento equivalente.

Afiliación Ministerial

Tengo credenciales con:

☐ Las Asambleas de Dios

☐ Otra organización (especifique): _____

País: _____

Distrito: _____

Tipo de credenciales (nivel): _____

Fecha de otorgamiento: _____

Programas de Estudio

Marque el programa de estudio al cual está usted postulando. (Escoja sólo uno)

- ☐ No inscrito en un programa (*toma cursos de Global University para transferirlos a otra escuela*)
- ☐ No declarado / Enriquecimiento (*no busca un certificado, diploma o título; toma cursos para enriquecimiento personal*)
- ☐ No declarado (*escogerá un programa de estudio antes de completar 18 créditos*)

Certificados

- ☐ Investigaciones Bíblicas
- ☐ Comunicador Cristiano
- ☐ Misiones Mundiales
- ☐ Biblia y Teología

Crédito

16
16
16
30

Título de Asociado

- ☐ Asociado en Biblia y Teología

Crédito

60

Títulos de Licenciatura

- ☐ Licenciatura en Estudios Bíblicos
- ☐ Licenciatura en Biblia y Teología

Crédito

120
144

- ☐ He obtenido previamente un título de licenciatura o su equivalente en otra universidad.
Global University le proporciona la asignación de 68 créditos para la Licenciatura en Biblia y Teología o 60 créditos para la Licenciatura en Estudios Bíblicos. Estos créditos podrán ser otorgados una vez que solicite el envío de una transcripción oficial directamente desde la universidad que le otorgó su primer título de licenciatura.

- ☐ *Títulos especializados para alumnos fuera de los EE.UU.*

Nombre del programa

¿Cómo se enteró de Global University? _____

- ☐ Acepto las reglas establecidas por el programa de Global University delineadas en el catálogo de Pregrado de Global University en efecto durante el año en el cual estoy postulando.
- ☐ Entiendo que debo mantener un Promedio de Calificación Acumulativa (PCA) mínimo de 2.0 para poder continuar mis estudios de pregrado y completar mi programa de estudio.
- ☐ Acepto la responsabilidad de verificar los créditos de Global University respecto a cualquier meta educativa que yo pueda tener.
- ☐ Entiendo que soy responsable por todos los costos de empaque y envío de materiales.

- ☐ Entiendo que La cuota de postulación no será reembolsada si han transcurrido 5 días desde que Global University haya recibido esta solicitud.

Fecha: _____

Nombre completo: _____

Firma del solicitante

Firma de padres/tutor (para solicitantes menores de 18 años)

SÓLO PARA USO DE LA OFICINA

Fecha: _____

Recomiendo a este alumno(a) para el programa que él/ella ha indicado.

Código de la Red de oficinas: _____

Firma del Representante: _____

Fecha: _____

Recomiendo a este alumno(a) para el programa que él/ella ha indicado.

Firma del encargado de admisiones
de Global University: _____



1211 S. Glenstone Avenue, Springfield, MO 65804 EE. UU. • Teléfono: 1-800-443-1083 USA; 417-862-9533 Fuera de EE. UU.
Fax: 417-862-0863 • Web: es.globaluniversity.edu • Correo electrónico: studentservices@globaluniversity.edu

Autorización para Facilitar Registros (Internacional)

Esta autorización se requiere por parte de aquellos alumnos que desean ser representados por una oficina de la Red Internacional u otra persona. Entregue esta autorización firmada a Servicios Estudiantiles de Global University junto con la solicitud, o envíela por correo regular, fax, o como un documento adjunto a un correo electrónico (studentservices@globaluniversity.edu), y si correo electrónico no está disponible envíelo a la dirección del encabezado de este formulario.

Por favor escriba toda la información claramente.

Número del alumno: _____

Fecha de nacimiento: _____

DD/MM/AAAA

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Nombre del alumno: _____

Apellido

Nombre

Segundo nombre

Dirección postal del alumno: _____

Ciudad

Estado

Código postal

País

Autorizo a Global University para facilitar todos mis registros académicos y financieros, y autorizo que mis cursos sean pedidos por (seleccionar lo que corresponda):

☐ Individuo específico (cónyuge, padre, capellán, pastor, etc.)

Nombre del individuo: _____

Relación con el alumno: _____

☐ Red de oficinas aprobada por Global University

Nombre de red de oficinas

Código de red de oficinas

Correo electrónico de la red de oficinas

Esta autorización será vigente hasta que yo me comuniqué con Global University en Springfield, Missouri, e invalide por escrito esta autorización. He leído y entiendo las normas para la cancelación y el reembolso de Global University según se apliquen al nivel de los cursos (Escuela de la Biblia Berea o Nivel de Pregrado) que están siendo pedidos.

Firma del alumno: _____

Fecha: _____

DD/MM/AAAA