



ESCUELA DE LA BIBLIA BEREА

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 • Web: es.globaluniversity.edu • Email: studentservices@globaluniversity.edu

Solicitud de ingreso para estudios sin título (Internacional)

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

☐ Alumno nuevo ☐ Alumno anterior Número de alumno: _____

Nombre del alumno: _____

Nombre/Segundo nombre Apellido

Dirección: _____

Estado/Provincia

Código postal

País

Teléfono principal: _____

Otro teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Fecha de nacimiento: _____

DD/MM/AAAA

Género: ☐ Masculino ☐ Femenino

Idioma natal: _____

Quiero estudiar en: ☐ Inglés ☐ Español

¿Cómo se enteró sobre Global University (GU)?

Programa de Estudio (Escoja sólo uno)

EBB no otorga credenciales ministeriales

- ☐ Estudios Ministeriales
 - ☐ Nivel Uno (Certificado)
 - ☐ Nivel Dos (Licenciado)
 - ☐ Nivel Tres (Ordenado)
- ☐ Biblia y Doctrina
- ☐ Servicio de voluntarios de la iglesia
- ☐ Sin declaración (No está buscando un certificado o diploma)

Entiendo que:

- ☐ Debo incluir la cuota de postulación, que no será reembolsada si han transcurrido 5 días después de que Global University haya recibido esta solicitud.
- ☐ Global University no otorga credenciales ministeriales.
- ☐ La Escuela de la Biblia Bereа (EBB) ofrece cursos que no conducen a un título, que son calculados en Unidades de Educación Continua y no en créditos de nivel universitario, y que es mi responsabilidad averiguar la aplicabilidad de los cursos de EBB a cualquier meta educativa que yo tenga.

- ☐ Al completar este programa de estudio no garantiza mi aprobación para ningún puesto, por parte de alguna iglesia u organización.
- ☐ Al firmar esta solicitud, acepto respetar las normas y políticas publicadas en el catálogo de EBB.

Firma del postulante: _____

Fecha: _____

DD/MM/AAAA

SÓLO PARA USO DE LA OFICINA

Fecha: _____

DD/MM/AAAA

Código de la Red de oficinas: _____

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

Firma del Representante: _____

Fecha: _____

DD/MM/AAAA

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