



Que prediques la palabra...  
2a Timoteo 4:2

**PROGRAMA DE LICENCIATURA MODALIDAD OIKIA  
SOLICITUD**

**DATOS GENERALES**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ C. P.: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Ocupación actual: \_\_\_\_\_  
Estado civil: \_\_\_\_\_



**DATOS SOBRE SU FORMACIÓN EDUCATIVA Y PROFESIONAL**

**¿Cuál es su nivel máximo de estudios?**

Bachillerato: (\_\_\_) ¿Cuenta con el certificado? SI (\_\_\_) NO (\_\_\_)

Licenciatura: (\_\_\_) ¿Cuenta con el certificado? SI (\_\_\_) NO (\_\_\_)

Otro (\_\_\_) ¿Cuál?: \_\_\_\_\_

**Datos de Experiencia Laboral:** tres responsabilidades laborales desempeñadas en los últimos cinco años (incluyendo labor eclesíástica)

1.- Nombre de la responsabilidad: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

2.- Nombre de la responsabilidad: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

3.- Nombre de la responsabilidad: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

4.- Otra Ocupación: \_\_\_\_\_

**ESTA INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL Y PARA USO EXCLUSIVO DEL STBM**

Avenida Lomas Verdes 2763, Col. Lomas Verdes; Naucalpan de Juárez Estado de México. C.P. 53120  
Tels. 53430750; 53430625; 53430641 [www.stbm.mx](http://www.stbm.mx)



# Que prediques la palabra...

2a Timoteo 4:2

## DATOS EXPERIENCIA CRISTIANA

Fecha de su conversión: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Fecha de su bautismo en agua: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

### Datos De La Iglesia Donde Es Miembro.

Iglesia a la que pertenece: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Col.: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ Miembro desde el año: \_\_\_\_\_

Convención a la que pertenece: \_\_\_\_\_

Año en el cuál comenzó a tener una responsabilidad en alguna iglesia: \_\_\_\_\_

Enliste los cargos o ministerio que ha realizado en los últimos dos años:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Nombre del pastor: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ Móvil: \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### Datos de sus Disciplinas Personales.

Marque el tiempo y frecuencia en que usted practica cada una de las siguientes disciplinas. Marque las opciones que aplican a cada una de las que ejercita. En el espacio en blanco de la columna izquierda escriba alguna otra disciplina que cultiva. En la columna de la derecha escriba algún dato adicional de su vida devocional que para usted sea significativo.

Disciplina	Minutos por ocasión	Frecuencia semanal o mensual	Nota
Oración			
Meditación			
Ayuno			
Lectura Bíblica			
Asesoramiento/Rendición de Cuentas			
Dar/ofrendar/diezmar			
Lectura (no biblia)			
Testificar			
Otra ¿Cuál?			

**ESTA INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL Y PARA USO EXCLUSIVO DEL STBM**

Avenida Lomas Verdes 2763, Col. Lomas Verdes; Naucalpan de Juárez Estado de México. C.P. 53120

Tels. 53430750; 53430625; 53430641 [www.stbm.mx](http://www.stbm.mx)



*Que prediques la palabra...*

*2a Timoteo 4:2*

--	--	--	--

**DATOS SOBRE SUS INTENSIONES DE ESTUDIAR EN EL STBM (mal redactado, no tiene experiencia de estudiar en el STBM)**

**1.- ¿Por qué quiere estudiar en un seminario? Marque las que considere.**

Porque Dios lo ha llamado al ministerio cristiano (pastor, maestro misionero, etc)

Porque quiere servir mejor en su iglesia

Porque necesita adquirir conocimientos

Porque necesita desarrollar habilidades prácticas

Porque necesita desarrollar su carácter.

Otras: cuales: \_\_\_\_\_

**2.- Área de Interés**

Teología (\_\_\_\_) Ministerio Musicales (\_\_\_\_) Educación Cristiana: (\_\_\_\_)

Ministerio Juvenil (\_\_\_\_) Misiología con énfasis en Siembra de Iglesias (\_\_\_\_)

**3.- ¿Por qué quiere estudiar en el STBM? Marque las que considere:**

Recomendación de algún hermano.- Pastor (\_\_\_\_) Misionero(\_\_\_\_) Exalumno (\_\_\_\_) Otro (\_\_\_\_)

Por su cuerpo docente.

Por sus planes de estudios.

Por la historia de la Institución.

Por el prestigio.

Otro. ¿Cuál?: \_\_\_\_\_

**4.- Marque la habilidades o destrezas que considera que USTED POSEE ACTUALMENTE y que cree que puede potenciar con la experiencia formativa en el STBM.**

**Marque las que considere:**

Liderar  Enseñar  Predicar  Aconsejar

Administrar  Interpretar la Biblia  Crear proyectos de trabajo

**ESTA INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL Y PARA USO EXCLUSIVO DEL STBM**

Avenida Lomas Verdes 2763, Col. Lomas Verdes; Naucalpan de Juárez Estado de México. C.P. 53120

Tels. 53430750; 53430625; 53430641 [www.stbm.mx](http://www.stbm.mx)



# Que prediques la palabra...

2a Timoteo 4:2

\_\_\_ Hablar en público \_\_\_ Otros. ¿Cuáles?: \_\_\_\_\_

**5.- Marque la habilidades o destrezas que considera que NO posee y que cree que puede desarrollar con la experiencia formativa en el STBM. ? Marque las que considere:**

\_\_\_ Liderar \_\_\_ Enseñar \_\_\_ Predicar \_\_\_ Aconsejar

\_\_\_ Administrar \_\_\_ Interpretar la Biblia \_\_\_ Crear proyectos de trabajo

\_\_\_ Hablar en público \_\_\_ Otros. ¿Cuáles?: \_\_\_\_\_

**6.- Que rasgos de carácter considera que mejorarán con su experiencia formativa en el STBM?**

\_\_\_ Paciencia \_\_\_ Tolerancia \_\_\_ Docilidad \_\_\_ Ahorro \_\_\_ Sinceridad \_\_\_ Obediencia

\_\_\_ Contentamiento \_\_\_ Puntualidad \_\_\_ Diligencia \_\_\_ Otro ¿Cual? \_\_\_\_\_

**7.- Habilidades con las Tecnología de Información y Comunicación.**

**Marque el grado de manejo que tiene en cada una de las siguientes herramientas digitales**

Herramienta	GRADO DE MANEJO				
	NADA	POCO	REGULAR	MUCHO	PROFUSO
Manejo de Computadora					
Word o equivalente					
Excel o equivalente					
Power Point					
Conversión de archivos					
Whats app					
Correo Electrónico					
Administración en La Nube					
Manejo de ZOOM					

**ESTA INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL Y PARA USO EXCLUSIVO DEL STBM**

Avenida Lomas Verdes 2763, Col. Lomas Verdes; Naucalpan de Juárez Estado de México. C.P. 53120

Tels. 53430750; 53430625; 53430641 [www.stbm.mx](http://www.stbm.mx)



*Que prediques la palabra...*  
2a Timoteo 4:2

Plataforma Educativa					
¿Cuál?	MOODLE	CANVAS	OTRA		

**7.- Describe, con la mayor precisión posible, la razón por la cual quiere estudiar en esta modalidad.**

---



---



---



---

**8.- Describe, con la mayor precisión posible, el compromiso en cuanto a tiempo, recursos y actitudes que usted invertirá en su formación con el STBM**

---



---



---



---

**9.- ¿Cuál será la forma en que sostendrá económicamente sus estudios en el STBM?**

Trabajo Propio

La iglesia

Mi familia

Otro: ¿Cuál?: \_\_\_\_\_

**PROMESA DE HONOR.**

Certifico que todas las respuestas en esta solicitud son completas y verídicas, consciente del hecho de que cualquier respuesta evasiva o falsa afectaría mi relación como estudiante del Seminario Teológico Bautista Mexicano.

Escribo mi nombre/firma como compromiso serio y formal con Dios y con el S.T.B.M.

**ESTA INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL Y PARA USO EXCLUSIVO DEL STBM**

Avenida Lomas Verdes 2763, Col. Lomas Verdes; Naucalpan de Juárez Estado de México. C.P. 53120  
Tels. 53430750; 53430625; 53430641 [www.stbm.mx](http://www.stbm.mx)



*Que prediques la palabra...*

**2a Timoteo 4:2**

Nombre/Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**ESTA INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL Y PARA USO EXCLUSIVO DEL STBM**

Avenida Lomas Verdes 2763, Col. Lomas Verdes; Naucalpan de Juárez Estado de México. C.P. 53120

Tels. 53430750; 53430625; 53430641 [www.stbm.mx](http://www.stbm.mx)