



Instrucciones: Sírvase responder a TODAS las preguntas usando letra de imprenta. Usted tiene la libertad de no contestar cualquier pregunta que considere confidencial, pero cuanto más le conozcamos, mejor le podremos servir.

Para uso exclusivo de la Oficina
Número de alumno:
Código de Oficina:
Cuota pagada:

Estatus: [ ] Nuevo postulante [ ] Alumno reactivado

¿Se ha matriculado anteriormente como alumno de la Escuela de la Biblia Berea? [ ] Sí [ ] No

¿Ha estudiado a través de otra oficina nacional de Global University? [ ] Sí [ ] No

(Sí es así) Número de alumno previo: Oficina de inscripción previa:

Primer Apellido: Segundo Apellido:

Nombre: Segundo nombre:

Dirección: Teléfono principal:

Otro teléfono:

FAX:

País: Correo electrónico:

Título: [ ] Sr. [ ] Srta. [ ] Sra. [ ] Rdo. [ ] Dr.

Fecha de nacimiento: Mes / Día / Año

Estado Civil: [ ] Soltero(a) [ ] Casado(a) [ ] Viudo(a) [ ] Divorciado(a)

\*\*\*\*\*Ejemplo: GPG/27/3; 87

Sexo: [ ] Masculino [ ] Femenino

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
Mes Día Año

Ciudadanía:

Afiliación:

Idioma natal:

[ ] Asambleas de Dios [ ] Otra Pentecostal

Usaré beneficios militares de Estados Unidos VA. [ ] Sí [ ] No

[ ] Protestante [ ] Católico Romano

[ ] Otra (especifique):

INFORMACIÓN ACADÉMICA

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

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

Table with 5 columns: Institución, Fechas, Especialidad, Certificado/Diploma/Título, Expediente será\* enviado. (Sí/No)

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

Documentos requeridos: Se debe incluir una copia de su diploma de la escuela secundaria o un documento equivalente.

AFILIACIÓN MINISTERIAL

Tengo credenciales con: [ ] Las Asambleas de Dios (podría calificar para un descuento de 20% en su colegiatura).

[ ] Otra organización (especifique por favor):

País: Distrito:

Nivel de credenciales: 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*)
- No declarado Concomitante/Alumno de secundaria matriculado según la modalidad dual  
(*Debe de enviar un formulario de solicitud adicional con la firma del padre*)

Certificados	Crédito	Títulos de Licenciatura	Crédito
<input type="checkbox"/> Investigaciones Bíblicas	17	<input type="checkbox"/> Licenciatura en Estudios Bíblicos	128
<input type="checkbox"/> Comunicador Cristiano	17	<input type="checkbox"/> Licenciatura en Biblia y Teología	144
<input type="checkbox"/> Misiones Mundiales	17	Cumplen los requisitos para obtener ordenación ministerial en los EE.UU.	
Título de Asociado	Crédito	Segundo título de Licenciatura	Crédito
<input type="checkbox"/> Asociado en Biblia y Teología	64	<input type="checkbox"/> Segunda Licenciatura en Estudios Bíblicos	50
Cumple los requisitos para obtener licencia ministerial en los EE.UU.		<input type="checkbox"/> Segunda Licenciatura en Biblia y Teología	70
		Se requiere que presente un expediente académico oficial de la universidad donde obtuvo su primer título de licenciatura	
<input type="checkbox"/> Títulos especializados para alumnos fuera de los EE.UU. _____ <div style="text-align: right; font-size: small;">(Nombre del programa)</div>			

¿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. Comprendo que el completar este programa de estudio no me garantiza el ser aceptado para ninguna posición ofrecida por una iglesia u organización.**
- **Acepto la responsabilidad de verificar los créditos de Global University respecto a cualquier meta educativa que yo pueda tener.**
- **Comprendo que el correo electrónico será considerado el método de comunicación primario, y está destinado a satisfacer las necesidades académicas y administrativas de la universidad. Me hago responsable de revisar mi correo electrónico periódicamente.**
- **Entiendo que soy responsable por todos los costos de empaque y envío de materiales.**
- Se incluye la correspondiente cuota** (véase la lista de cuotas ordenada por fechas).  
La cuota de postulación no será reembolsada si han transcurrido 5 días desde que Global University haya recibido esta solicitud.

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Mes      Día      Año

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_

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

**Método de pago** (si usted paga usando una tarjeta de crédito, envíe el formulario por fax o correo ordinario; no envíe información de tarjeta de crédito por correo electrónico)

- Cheque incluido       Cargue mi tarjeta de crédito:       Visa       Master Card       Discover

Cheque # \_\_\_\_\_      Número indicado en la tarjeta \_\_\_\_\_      Fecha de vencimiento \_\_\_\_\_

PARA EL ESO EXCLUSIVO DE LA OFICINA	UG USA Application-SP 20180402
Fecha: ____ / ____ / ____      Recomiendo a este alumno(a) para el programa que ha indicado. <small>Mes      Día      Año</small>	
Firma del Encargado de Admisiones de Global University: _____	



## Autorización Para Facilitar Registros

Sírvase escribir toda la información en letra de molde - Envíe por correo o por fax el formulario firmado a Global University, Encargado de Admisión. Este formulario firmado también puede ser escaneado y enviado como un documento adjunto en un correo electrónico a ([studentinfo@globaluniversity.edu](mailto:studentinfo@globaluniversity.edu))

Número de alumno: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
(Ejemplo: mes-XII año)

Código postal: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del alumno:

\_\_\_\_\_  
Nombre Segundo nombre Apellido

Dirección Postal de Alumno:

\_\_\_\_\_  
Casilla de correo o Calle

\_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado y Código postal

\_\_\_\_\_  
País

Autorizo a Global University para que pueda entregar mis registros académicos y financieros, y autorizo que mis cursos puedan ser pedidos por

(El nombre de una persona o del representante de una iglesia o escuela es requerido.)

*Individuo Específico (cónyuge, padre, capellán, etc.)*

Nombre de Individuo(s): \_\_\_\_\_

*Grupo de Estudio aprobado por Global University*

\_\_\_\_\_  
Nombre de Grupo de Estudio, Iglesia, u Organización Número de Cuenta de Grupo de Estudio

\_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado y Código postal

*Concilio del distrito de las Asambleas de Dios*

Nombre de distrito: \_\_\_\_\_

**Esta autorización será vigente hasta que yo me comunique 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 Universitario) que están siendo pedidos.**

Firma del alumno \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_