

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
NIÑOS – PREADOLESCENTES - ADOLESCENTES**

FECHA:...../...../.....

DATOS PERSONALES (Alumno)

Apellido y nombre:..... D.N.I.:

Fecha de nacimiento:Edad:

Domicilio:Ciudad:Provincia:País.....

Teléfono celular:.....

Marque el rango de edad que corresponde: Niños 6 a 9 años – Pre 10 a 13 años – Adolescentes 14 a 17 años

DATOS DEL PADRE/TUTOR

Nombre y apellido:..... Teléfono celular:

Número de teléfono alternativo: Nombre y apellido:

Teléfono fijo: Correo electrónico:

DATOS DE LA IGLESIA EN LA QUE SE CONGREGA:

Nombre de la Iglesia:..... Dirección:.....

Nombre y Apellido del Pastor: Teléfono:.....

AVISO PASTORAL / LIDER (Obligatorio Preadolescentes – Adolescentes que asisten a una iglesia local)

Doy constancia que..... dará comienzo a la escuela entrenamiento ministerial AdorArte.

Firma del pastor/Líder

Aclaración:

EL ALUMNO INGRESANTE- DEBERÁ COMPLETAR LO SIGUIENTE:

¿Qué disciplina desea estudiar?: (consignar solo una disciplina)

- GUITARRA.....BAJO.....BATERIA.....TECLADO.....CANTO.....DANZA.....DIBUJO PROFÉTICO.....
- SOLO Materias Ministeriales:..... (Solo para Adolescentes esta modalidad)

SI YA ES ALUMNO DE ADORARTE - CONTESTAR LO SIGUIENTE

- **DISCIPLINA:**.....
- **NIVEL QUE VA A CURSAR:** NIVEL: 2.....NIVEL: 3.....NIVEL: 4.....
- **RECURSANTE:**
 - MATERIA/S:.....
 - NIVEL.....

VIDA ESPIRITUAL

¿Aceptó a Jesús como su Salvador? SI....NO... ¿Fue bautizado por inmersión? SI....NO... Fecha:.....

¿Asiste regularmente a su iglesia? SI... NO...

Ministerio o Servicio que desarrolla:

Si se congrega en la Iglesia de la Ciudad conteste las siguientes preguntas:

¿Está integrado a una célula? SI....NO... Nombre y Apellido del líder:

¿Cursó o está cursando algún seminario? SI....NO... ¿Cuál/es?

¿Por qué motivo desea ingresar a la **Escuela de Entrenamiento Ministerial AdorArte?**.....

Por favor completar: Fotocopia de D.N.I.