UNIVERSIDAD BIBLICA INTERNACIONAL
International Bible University
Box 585011 Orlando, Florida 32858
www.unibiblica.org
e-mail: unibiblica@gmail.com Tel. (407) 645 1675

APLICACION PARA MATRICULA

Nombre: _____ Teléfono: _____

Email: _____

Dirección: _____

Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ Sexo: ☐M ☐F Ciudadanía: _____

Número de Seguro Social: _____ -_____ -_____ Estado Civil: _____

Indique su elección de Estudio: _____ Numero de Dependientes: _____

Edades: _____

Nombre del Padre: _____ ¿Vive? ☐Sí ☐No Nombre de la Madre: _____ ¿Vive? ☐Sí ☐No

¿Se dedicará usted por completo al Ministerio? ☐Sí ☐No . Escriba un breve testimonio de cuando se entregó al Señor:

_____

_____

_____

¿Ha sido usted suspendido de alguna Universidad, escuela o empleo por comportamiento inadecuado? ☐Sí ☐No . Si su repuesta es "Sí" explique la razón: _____

_____

LISTA CRONOLOGICA DE EDUCACION

ESCUELA	LOCALIDAD	FECHA	CURSOS	FECHA DE GRADUACION

¿Está usted trabajando en el Evangelio? ☐Sí ☐No

Referencias: 1) _____ 2) _____

Envíe $50.00 para Derecho de Matrícula en cheque o giro pagable a Universidad Bíblica Internacional.
Yo certifico que la información provista a la Universidad Bíblica Internacional es verídica y correcta y que he leído el catálogo de la Universidad Bíblica Internacional. Que entiendo las regulaciones que gobiernan a la Universidad Bíblica Internacional. Estoy en común acuerdo con las regulaciones y leyes de la Universidad Bíblica Internacional y prometo acatarlas si soy aceptado(a) como estudiante .
Yo afirmo que no se me ha hecho otras representaciones, escritas, electrónicas u orales, sino solamente lo que está en el catálogo de la Universidad Bíblica Internacional.

Firma_____Fecha_____

DECLARACIÓN DE NO-DISCRIMINACIÓN
Universidad Bíblica Internacional admite estudiantes hombres o mujeres de cualquier raza, color, nacionalidad, u origen étnico, con todos los derechos, en programas y actividades generales en común acuerdo con nuestras reglas y regulaciones administrativas y educacionales.