



Solicitud de Admisión

Logos Divinity University

P.O. Box 521494

Miami, Fla. 33152 - USA

Oficina: 772-323-0351

Fax: 772-323-0484

www.logosdivinityuniversity.com

“Educando Mente & Corazón”

Solicitud de Admisión

Junto con esta aplicación, el solicitante debe someter: Copias de todo título, certificados, reconocimientos, premios, etc. Una cuota de \$250.00 USD, no reembolsable, por la Solicitud de Admisión. Una cuota de \$40, no reembolsable, en caso que el solicitante este aplicando por la evaluación de su “Experiencia de Vida” y una foto de carnet (2” X 2”).

Fecha de Solicitud: _____

Antecedentes Personales

Nombre Completo: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de Teléfono: _____ Celular: _____

Correo Electrónico: _____

SS # (*requerido*) ____ / ____ / ____ Ciudadanía _____ Fecha de Nacimiento _____

Nombre de su Pastor: _____ Teléfono: _____

Nombre de su Iglesia: _____

Dirección: _____

Dato Familiar:

Estado Civil: Soltero _____ Casado _____ Si es casado, fecha de matrimonio: _____

Nombre de su cónyuge: _____

Nombre y edades de sus hijos: _____

Requisitos de Admisión:

Los estudiantes deben rendirse al Señorío absoluto de Jesucristo, dando evidencia de esto mediante una continua relación con Él y con un deseo de lograr mayor madurez en Él, en absoluta obediencia a su voluntad.

1. Copia de diploma de la escuela de secundaria o su equivalente para la admisión a la Universidad (G.E.D., Bachillerato, Preparatoria, Escuela Secundaria).
2. Transcripciones oficiales y debidamente selladas de todos los planteles educativos donde se haya realizado estudios anteriores.
3. Los estudiantes deben participar activamente en una iglesia local.
4. La admisión a Logos Divinity University está sujeta a la aprobación del Comité de Admisiones, cuya decisión es definitiva.

Artículos Requeridos Para Completar La Solicitud:

1. Una fotografía del solicitante (preferiblemente 2X2 tamaño-pasaporte)
2. Carta personal que expresa las metas educativas y espirituales del estudiante.
3. Resume o Currículo secular/eclesiástico o forma de experiencia ministerial.
4. Copias de Diplomas, Créditos por Estudios Continuados, certificados, etc.
5. Transcripciones o registros oficiales de la escuela superior.
6. Transcripciones o registros de colegios y copias de diplomas oficiales.
7. Carta de recomendación de un líder eclesiástico.
8. \$250.00 pagables a **Logos** (Que incluye \$125.00 Honorarios por la solicitud, y \$125.00 Honorarios por la Evaluación). Si usted estuviera solicitando créditos por Experiencia de Vida”, deberá de agregar un adicional de \$40.00.
9. Recomendación Pastoral o Ministerial.
10. *En una hoja por separado someta su testimonio de conversión.

PROGRAMA DE ESTUDIO	
<input type="checkbox"/> Licenciatura	<input type="checkbox"/> Nivel Instituto
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Certificado
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Coaching
<input type="checkbox"/> Otro	

ENFASIS DE ESTUDIO	
<input type="checkbox"/> Consejería Cristiana	<input type="checkbox"/> Liderazgo
<input type="checkbox"/> Ministerio Pastoral	<input type="checkbox"/> Teología
<input type="checkbox"/> Estudios Bíblicos	<input type="checkbox"/> Comunicación
<input type="checkbox"/> Estudios Teológicos	
<input type="checkbox"/> Educación Cristiana	

Logos Divinity University es una entidad educacional de igual oportunidad y alto nivel de enseñanza. La información que se provea es confidencial de acuerdo con los Derechos de la Familia Educativa & el Acta de Privacidad de 1974 (Ley Pública 93-380). La autorización escrita por el estudiante es requerida para ceder información.

Después de recibir todo lo anterior, Logos Divinity University se cerciorará de la capacidad y determinará la colocación en el programa más adecuado para el estudiante. Todo esto se completará con una carta de evaluación que el estudiante recibirá la cual resumirá el plan de estudio para la especialización que este haya escogido. Cualquier estudiante que llene los requisitos necesarios puede ser elegible para obtener créditos por reconocimientos de estudios universitarios o experiencia ministerial. Cuando se solicita admisión, aquellos estudiantes que desean reconocimiento de estudios universitarios deben completar la forma de experiencia ministerial.

Honores & Becas:

¿Es usted miembro de alguna sociedad honorifica? Si su respuesta es sí, cual es el nombre y fecha de adhesión? _____

Especifique las medallas recibidas u otros premios, etc. _____

Nombre de las organizaciones de las cuales usted tiene una membresía activa _____

Describa sus aficiones, deportes, o actividades recreativas preferidas _____

Referencias:

Por favor proveer los nombres y direcciones de sus referencias personales:

Nombre y Relación

Dirección/Ciudad/Estado/Código Postal/País

1. _____
2. _____
3. _____

Formación Académica:

Nombre de la Escuela y Dirección	Fecha de Graduación	Título Recibido	Concentración

¿Tiene usted planes de continuar su educación? Si ____ No ____ Si su respuesta es sí, hasta qué medida? _____

¿Está de acuerdo con el estado Doctrinal de Logos Divinity University? Sí ____ No ____

*En una hoja por separado someta su testimonio de conversión.

Responsabilidad Financiera:

Toda persona firmando este contrato es solidariamente responsable y acuerda cumplir con el valor total del programa en el que este matriculado y sujeto a las reglas y políticas financieras de LDU según lo establecido.

Una cuenta se considera delinciente si no se paga dentro de los 5 días hábiles de la fecha de vencimiento. Una cuota de penalidad de \$ 25.00 será amonestada por mes que le será agregado al pago mensual.

Ningún pago hecho a LDU después de 24 horas, será reembolsado. Esto incluye pagos hechos en: Efectivo, PayPal, Tarjetas de Crédito, Cheques, o Money Orden.

LEA CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR:

Yo certifico que toda la información dada en esta solicitud es completa y verdadera. Yo autorizo a Logos Divinity University llevar a cabo una revisión de mi carácter y capacidad de estudios. Yo también entiendo que para que esta solicitud se mantenga valida, será sometido a una observación y evaluación anual, la cual afirmará mi capacidad de aprendizaje.

Firma del Solicitante

Fecha

PARA EL USO OFICIAL DE LDU SOLAMENTE	
____ Cuota (Solicitud)	____ Cuota (Evaluación)
____ Cuota (Créditos de Experiencia de Vida)	____ Money Orden
____ Cheque # _____	____ Efectivo
____ Tarjeta Bancaria: ____ MC ____ Visa ____ American Express	
# Tarjeta: _____	
Fecha de expiración: _____	