



Solicitud de Admisión Logos Divinity Institute

P.O. Box 521494
Miami, Fla. 33152 - USA

Oficina: 786-637-2151

Fax: 786-637-2173

www.logosdivinityuniversity.com

“Educando Mente & Corazón”

Solicitud de Admisión - Logos Divinity Institute

Junto con esta aplicación, el solicitante debe someter: Una cuota de \$250.00 USD, no reembolsable, por la Solicitud de Admisión 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. \$100.00 pagables a **Logos** (Que incluye \$50 Honorarios por la solicitud, y \$50.00 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.

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.

Logos Divinity Institute 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.

Grado Incompleto: Estudiantes serán responsables de entregar sus asignaciones conforme a la fecha pre-arreglada, cuando no sea así, se recargará un gasto de \$25.00 acumulativos por mes hasta que el trabajo sea entregado.

Honores & Becas:

¿Es usted miembro de alguna sociedad honorífica? 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 Institute? Sí ____ No ____

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

LEA CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR:

Yo certifico que toda la información dada en esta solicitud es completa y verdadera. Yo autorizo a Logos Divinity Institute llevar a cabo una revisión de mi carácter y capacidad de estudios. Yo también entiendo que para que esta solicitud se mantenga valida, seré sometido a una observación y evaluación, 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: _____