

POR FAVOR ADJUNTE UNA FOTO RECIENTE CON SU APPLICACION
Por favor ESCRIBIR claramente

Apellido _____ Nombre _____

Teléfono de Casa _____ Teléfono del trabajo _____ Celular _____

Género Masculino Femenino Número de Seguro Social _____

Fecha de Nacimiento (mes/día /año) _____ / _____ / _____

Estatus Marital Soltero (a) Casado(a) Divorciado (a) Otro _____

Lugar de Nacimiento: (Ciudad y Estado) _____

Nombre del Conyugue: _____ - _____

Dirección: _____ Ciudad _____ Estado _____ Zona Postal _____

Dirección de Correo Electrónico: _____

Programa de Nivel deseado grado de Matrícula de inscripción:

_____ Diplomado _____ Licenciatura _____ Maestría _____ Doctorado

Información General (Esta información es requerida para poder servir mejor al estudiante)

Ocupación Actual: _____ Por cuanto tiempo? _____

Empleador : _____

Nombre de la Iglesia Local: _____

Dirección: Ciudad _____ Estado _____ Zona Postal _____

Nombre del Pastor : _____ Número telefónico: _____

Es usted Ministro? Si No tiene Licencia ? Si No

Ordenado? Si No Otro? _____ Cuanto tiempo ha estado usted
sirviendo a tiempo completo ? _____ años _____ meses

A que denominación u organización se clasificaría usted que pertenece: _____

Referencias: _____ Familiar/amigo: _____

Dirección: Ciudad _____ Estado _____ Zona Postal _____ Teléfono _____

Caucásico (no - Hispano) Islas del Pacífico Asiático Hispano Raza Negra (no-Hispano) Indio Americano/ Alaska Otro: Especifique: _____

Ciudadanía

País de Nacimiento: _____

Es usted ciudadano de los Estados Unidos? Si No

Si NO, por favor conteste las siguientes preguntas

De que país es usted ciudadano? _____

Es usted residente permanente de los Estados Unidos Si No

Número de Residencia # _____

actualmente tiene usted una visa en los Estados Unidos ? Si No

Si la tiene , Que tipo ? _____ Fecha de Expiración: _____

Información de Educacion

Nombre de la Secundaria: _____ Ciudad:

_____ Condado: _____ Estado: _____ Fecha de

Graduación: _____ / _____ / _____ Si usted no es graduado, obtuvo el GED? Si No

Cuando? _____ / _____ / _____

Lista de todos los colegios que asistió en orden cronológico(el último de último)

Adjunte hojas adicionales si es necesario.

Nombre de la Institución:

_____ Ciudad:

_____ Estado:

_____ Fechas de Asistencia: De _____ a _____ Grado(s)

recibidos: _____ Horas de Trabajo: _____

Semestre Trimestre

Nombre de la Institución:

Ciudad: _____ Estado:

_____ Fechas de Asistencia: De _____ a

_____ Grado(s) recibido: Horas de Trabajo: []

Semestre [] Trimestre

Nombre de la Institución: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Fechas

de asistencia: De _____ a _____ Grado(s) recibido:

_____ Horas de Trabajo:

_____ [] Semestre [] Trimestre

Esta actualmente inscrito en esta última institución que cursó? [] Si [] No Si es así cual es su última fecha de

asistencia? _____ Es usted elegible para la re admisión a estas

instituciones? [] Si [] No En caso negativo, cuales son las razones [] Académicas? [] Disciplinarias? [] Otras

(adjunte una explicación)

INFORMACION ADICIONAL

Alguna vez ha sido condenado por haber violado alguna ley federal, de estado, condado o municipio? (con exclusion de violaciones de tráfico menores) [] Si [] No En caso afirmativo dar detalles en una hoja adjunta.

UNA CUOTA DE de \$60.00 (NO DEVOLUCION) DEBEN ENTREGARSE CON LA APLICACION

UNA VEZ APROBADA SE DEBERA PAGAR LA TERCERA PARTE DE LA MATRICULA AL MOMENTO DE LA REGISTRACION

CUOTAS DE LIBROS DE TEXTO DEBEN SER PAGADAS ANTES DE RECIBIR EL MATERIAL

CUOTAS DE GRADUACION DEBEN SER PAGADAS CADA AÑO COMO SIGUE :

LOS GRADUADOS DE DOCTORADO ANTES DE LA PRIMERA SEMANA DE MARZO, OTROS GRADUADOS ANTES DE LA PRIMERA SEMANA DE ABRIL Y EL BALANCE DE LA MATRICULA DEBE SER CANCELADO ANTES DEL 15 DE ABRIL DE CADA AÑO

He completado esta solicitud en la medida de mis posibilidades y han dicho la verdad en lo mejor de mi conocimiento para contestar todas las preguntas. Por este medio me comprometo a cumplir con los altos estándares éticos establecidos por el Colegio CMM / MSU de Teología y de comportarme de acuerdo a la expectativa de NCCT con el fin de que con mi vida pueda para traer gloria y honor al Señor, Jesucristo.

He leído la Declaración de Fe de la Universidad CMM / MSU de Teología y estoy de acuerdo en seguir su posición doctrinal de acuerdo a la Palabra de Dios.

Fecha

Firma

PARA SER COMPLETADO POR EL PROFESOR

Fecha de Año Escolar: _____ / _____ / _____

Costo de inscripción para el año escolar: Tarifa \$ _____ aplicación: \$ 60.00

Nivel de Entrada del estudiante:

Dar una explicación de la vida-los créditos ganados (si procede):

Lista de todas arreglos especiales que se han hecho (si procede):

Firma del profesor

Fecha

Tamaño de la Túnica (llenar con la aplicación)

Estatura	Peso debajo de	Cantidad	Estatura	Peso arriba de	Cantidad
4'6" - 4'8"	180LB		4'6" - 4'8"	180LB	
4'9" - 4'11"	180LB		4'9" - 4'11"	180LB	
5'0" - 5'2"	180LB		5'0" - 5'2"	180LB	
5'3" - 5'5"	180LB		5'3" - 5'5"	180LB	
5'6" - 5'8"	270LB		5'6" - 5'8"	270LB	
5'9" - 5'11"	270LB		5'9" - 5'11"	270LB	
6'0" - 6'2"	330LB		6'0" - 6'2"	330LB	
6'3" - 6'5"	330LB		6'3" - 6'5"	330LB	
6'6" - 6'8"	330LB		6'6" - 6'8"	330LB	
6'9" - 6'11"	330LB		6'9" - 6'11"	330LB	

Apellido _____ Teléfono _____

Escuela a que asistió _____ Teléfono _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Zona Postal _____

Por Favor escribir en Imprenta

Por favor devuelva este formulario a Jorge Parrott, Director junto con todas las cuotas de graduación . Gracias

Todos los documentos van a Jorge Parrott, 375 Starlight Drive, Fort Mill, SC 29715