



sociedad bíblica  
colombiana

# PROGRAMA DE CAPACITACIÓN PERSONAL

## PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

Diplomado en Educación Cristiana

### INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre:	C.C:	de:
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:	
Dirección:		
Teléfono:	Celular:	
Correo Electrónico:		

### VINCULACIÓN ECLESIAL

Iglesia:	
Cargo que desempeña en la iglesia:	
Dirección de la iglesia	
Teléfono:	
Nombre de su Pastor o Superior:	
Dirección :	
Teléfono:	Celular:
Página Web de la iglesia:	Correo Electrónico

### ESTUDIOS REALIZADOS

Primaria: <input type="checkbox"/>	Secundaria: <input type="checkbox"/>	Título obtenido:
Universitarios <input type="checkbox"/>	Años de estudio:	Título obtenido:
Otros: <input type="checkbox"/>	Años de estudio:	Título obtenido:
Posgrados:		
Universidad:		
Título:		
Posgrados:		
Universidad:		
Título:		

## ESTUDIOS EN TEOLOGÍA Y / O BIBLIA

Institución :
Años de estudio:
Título:
Institución :
Años de estudio:
Título:
Otros:

## INFORMACIÓN FAMILIAR

Estado Civil:	
Nombre del Padre:	
Nombre de la Madre:	
Nombre el Cónyuge:	
NOMBRES DE LOS HIJOS	
	Fecha de Nacimiento:
	Fecha de Nacimiento:
	Fecha de Nacimiento:

Firma: \_\_\_\_\_

C.C.: \_\_\_\_\_