

REGISTRO DEL ESTUDIANTE

FECHA DE INGRESO AL IBPS _____

NOMBRES Y APELLIDOS _____

NUMERO DE CEDULA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FECHA DE NACIMIENTO _____ LUGAR _____

ESTADO CIVIL: SOLTERO (A) CASADO (A) VIUDO (A) SEPARADO (A)

TELEFONOS: _____ CELULAR: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

DIRECCION: _____

PROFESION Y/O OCUPACION: _____

EMPRESA DONDE LABORA: _____

IGLESIA DONDE ASISTE: _____ CIUDAD: _____

FECHA DE CONVERSION: DÍA MES AÑO BAUTIZADO: SI NO

NOMBRE DEL PASTOR: _____

NOMBRE DE SU COORDINADOR: _____

ESTUDIOS REALIZADOS	LUGAR	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO
PRIMARIA			
BACHILLER			
TECNICO			
TECNOLOGICO			
UNIVERSITARIO			
TEOLOGICOS			
OTROS			

Autorizo a INSTITUTO BÍBLICO PATRICIO SYMES, el uso y validación de mis datos actuales y futuros, de conformidad con lo establecido en la ley 1581 de 2012.

Esta información solo se utiliza para promocionar y proporcionar acceso a los cursos en este sitio.

FIRMA: _____

