

SOLICITUD PARA EL INSTITUTO DE LIDERAZGO 2012

Bloy House, The Episcopal Theological School at Claremont 1325 North College Avenue, Claremont, CA 91711-3199 909/621-2419 Fax 909/625-2224 etscregistrar@cst.edu

Enviar la aplicación a la dirección que aparece arriba

Nombre _____

Apellido

Nombre

Fecha _____

Lugar de Nacimiento _____ Edad ____ Fecha de Nacimiento _____

Casado/a__ Divorciado/a__ Viudo/a __ Soltero/a__ Nombre de esposo/a _____

Nombres y edades de los niños _____

Teléfono de la casa _____ Teléfono Celular _____

Dirección de la casa _____

e-mail _____

Trabajo _____ Fecha de comienzo _____

¿A que iglesia asiste? _____

¿Cuánto tiempo tiene de asistir? _____ Nombre de su sacerdote _____

¿Diócesis? _____ Obispo _____

En otra hoja, favor describir las instituciones a las que usted ha asistido desde la secundaria o preparatoria, favor de proporcionar las fechas respectivas y el certificado que recibió (si lo consiguió)

En caso de una emergencia, ¿a quién debemos contactar?

Nombre _____ Relación _____

Todos los números para contactarlo _____

Este es su __ primer año; __ segundo año; __ tercer año; __ cuarto año; __ Otro, de asistir el Instituto

Esta usted en un proceso de discernimiento? Sí No

REQUISITOS PARA LA ADMISIÓN AL INSTITUTO DE LIDERAZGO: Lo siguiente es necesario para su admisión. Favor de marcar con una "X" los documentos que usted esté enviando en esta ocasión e indique la fecha en que enviará los restantes.

____ 1. Esta solicitud y una tarifa no reembolsable de \$100

____ 2. La hoja de compromiso de su Rector/a o Vicario/a de su iglesia

____ 3. Una breve descripción personal de sus metas y esperanzas con respecto a su participación en el Instituto de Liderazgo.