

PAQUETE DE ADMISIÓN



Maestría en Estudios Ministeriales

2^{do} edición en español
enero de 2024
1a edición julio de 2018
©2018 Global University
Impreso en los Estados Unidos de América

G3001S-XX
PN 01.24.02
Todos los derechos reservados

Instrucciones de solicitud

Envíe el formulario de solicitud completado con los componentes respectivos y la cuota de solicitud a Global University. Antes de que se pueda procesar su solicitud de ingreso a la Facultad de Estudios de Postgrado de Teología, el decano de la Facultad debe revisar todos los componentes requeridos para el estatus de ingreso que usted está buscando. Su solicitud se considerará incompleta y no será procesada si no incluye todos los elementos indicados más abajo que pertenecen al estatus de ingreso correspondiente.


Componentes incluidos en este paquete:

- Solicitud de ingreso para la Maestría en Estudios Ministeriales
- Formulario para redactar el resumen biográfico de su vida y servicio cristiano
- Formulario de referencia de pastor (u otro líder de la iglesia)
- Formulario de referencia de educador o empleador
- Instrucciones para solicitar registros académicos

Lista de componentes requeridos y que enviar

Consulte el catálogo vigente de la Facultad de Estudios de Postgrado de Teología para definiciones de estatus de admisión y los requisitos de la Facultad. Para su conveniencia, se le proporciona la siguiente lista de componentes requeridos.

Estatus de ingreso solicitado	Componentes requeridos
<input type="checkbox"/> De alumno especial a admisión completa <input type="checkbox"/> Maestría en Estudios Ministeriales	<input type="checkbox"/> Cuota de solicitud <input type="checkbox"/> Solicitud de admisión a la Maestría en Estudios Ministeriales <input type="checkbox"/> Resumen biográfico de su vida y servicio cristiano <input type="checkbox"/> Instrucciones para la carta de referencia <input type="checkbox"/> Expedientes académico de todo estudio a nivel de pregrado completado después de la escuela secundaria (12° grado) <input type="checkbox"/> Autorización Para Facilitar Registros
<input type="checkbox"/> Alumno especial (se permite un máximo de 12 créditos)	<input type="checkbox"/> Cuota de solicitud <input type="checkbox"/> Solicitud de admisión a la Facultad de Estudios de Postgrado de Teología

 GLOBAL UNIVERSITY FACULTAD DE ESTUDIOS DE POSTGRADO DE TEOLOGÍA Correo e.:	1211 South Glenstone Avenue Springfield, MO 65804, USA. Tel. (USA) 1-800-443-1083 (Otro) 1-417-862-9533 Fax 1-417-862-0863	SÓLO PARA USO DE LA OFICINA
		N° de alumno: Código de GSG Método de estudio: (Indique los que correspondan) Independiente Grupo En línea
SOLICITUD DE ADMISIÓN A LA MAESTRÍA EN ESTUDIOS MINISTERIALES		
ESCRIBA A MÁQUINA O CON TINTA. Responda a toda pregunta. Indique el estatus de admisión solicitada. Envíe, junto con la cuota de solicitud no reembolsable, todos los componentes requeridos.		
<input type="checkbox"/> Maestría en Estudios Ministeriales	Alumno especial (se permite un máximo de 12 créditos) <input type="checkbox"/> Considera solicitar el ingreso pleno más adelante <input type="checkbox"/> Sólo busca enriquecimiento personal <input type="checkbox"/> Piensa transferir los créditos a otra institución Nombre de la otra institución:	
INFORMACIÓN PERSONAL. Estudios previos con Global University: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Número de Seguridad Social (Sólo en los Estados Unidos):		Foto de tamaño pasaporte (Solicitante solamente)
Número de alumno (Sólo si ha estudiado con Global University anteriormente):		
Apellido completo:		
Nombre de soltera (si se aplica):		
Primer nombre:	Fecha de nacimiento:	
Segundo nombre:		
Título: Señor Señora Reverendo Doctor		
Sexo: Masculino Femenino		
Estado civil: Soltero(a) Casado(a) Viudo(a) Divorciado(a)		
Dirección:		
País de residencia:		Ciudadanía:
Dirección de correo electrónico:		Teléfono principal:
Idioma natal:		Otro teléfono:
Ocupación actual:		Número de fax:
Beneficios Militares de los Estados Unidos (VA): <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Afiliación Religiosa: <input type="checkbox"/> Asambleas de Dios <input type="checkbox"/> Otra - pentecostal <input type="checkbox"/> Otra - protestante <input type="checkbox"/> Católica <input type="checkbox"/> Otra (especifique):	Credenciales ministeriales <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Organización _____ País _____ Distrito _____ Nivel de credencial _____ Fecha de otorgamiento _____	¿Cómo se enteró de Global University? <input type="checkbox"/> Iglesia o pastor <input type="checkbox"/> Amigo(a) <input type="checkbox"/> Internet _____ <input type="checkbox"/> Revista _____ <input type="checkbox"/> Otro _____
REFERENCIAS. Escriba los nombres y direcciones de su pastor, y un educador o empleador que usted haya conocido por lo menos durante 1 año, que no sea pariente suyo y que pueda verificar su habilidad para proseguir un título de postgrado. Entregue un formulario de referencia a cada una de estas personas.		

Pastor u otro líder de la Iglesia		Dirección	
Empleador o educador		Dirección	
INFORMACIÓN ACADÉMICA. Se requiere un expediente académico oficial de cada universidad donde ha estudiado al nivel postsecundario (después del 12° grado)			
Nombre de la universidad	Ciudad/Estado/País	Fechas en las que asistió	Título otorgado
Objetivos educativos (lo que espera recibir de estos estudios)		ESTA COLUMNA PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA	
		Código de oficina GSG	
¿Tiene una computadora personal? Sí No		Firma del Director del GSG	
¿Tiene acceso al Internet de alta velocidad? Sí No		Fecha	
Sírvase considerar lo siguiente: <input type="checkbox"/> Transferencia de crédito de postgrado de:		<input type="checkbox"/> Admisión plena a la Facultad de Estudios de Postgrado de Teología: Comentario:	
Si soy aceptado como alumno: <input type="checkbox"/> Acepto las regulaciones que gobiernan el programa de estudio descrito en el catálogo de Global University en efecto durante el año que solicito, y entiendo que mi cumplimiento de este programa de estudio no garantiza mi aceptación en algún puesto por parte de alguna iglesia u organización. <input type="checkbox"/> Entiendo que el correo electrónico es considerado el principal medio de comunicación, y tiene el propósito de cumplir con las necesidades académicas y administrativas de la universidad; por lo tanto, acepto revisar con frecuencia mi cuenta estudiantil de correo electrónico de Global University. <input type="checkbox"/> Acepto respetar las normas de Global University y permito que la universidad use mi firma como aparece más abajo en mi carnet de identificación de estudiante.		<input type="checkbox"/> Admisión provisional a la Facultad de Estudios de Postgrado de Teología: Comentario:	
		<input type="checkbox"/> Admisión probatoria a la Facultad de Estudios de Postgrado de Teología: Comentario:	
		<input type="checkbox"/> Admisión como alumno especial a la Facultad de Estudios de Postgrado de Teología: Comentario:	
		<input type="checkbox"/> Admisión denegada	
		Firma del Decano de la Facultad de Estudios de Postgrado de Teología:	
		Fecha	
		Comentario:	
FIRMA DEL SOLICITANTE _____			
FECHA _____			

**Facultad de Estudios de Postgrado de Teología**

1211 South Glenstone Avenue, Springfield, MO 65804, USA.

Tel: 1-800-443-1083 (EEUU); 417-862-9533 (fuera de EEUU)

Fax: 417-862-0863;

Correo e.:

POLÍTICA DE CANCELACIÓN Y REEMBOLSO FACULTAD DE ESTUDIOS DE POSTGRADO DE TEOLOGÍA

El alumno tiene el derecho de retirarse de un curso o programa de la Facultad de Estudios de Postgrado de Teología en cualquier momento. Para retirarse, el alumno debe notificar al Decano. La cantidad de reembolso se calcula desde la fecha de inscripción o servicio por el que se pagó una cuota. Un alumno debe solicitar retirarse de un curso dentro de los nueve meses posteriores a la fecha de inscripción para tener derecho a un reembolso de la matrícula. La política de reembolso es la siguiente:

Los alumnos que se retiren dentro de los 7 días laborales siguientes a la inscripción recibirán un reembolso completo de todas las matrículas y cuotas, menos la cuota de solicitud. Los alumnos que se retiren después de los 7 días laborales pero antes del tercer mes recibirán un reembolso de 50 por ciento de las matrículas. Ningún reembolso de cuotas se otorgará después de los 7 días siguientes a la inscripción.

Los alumnos se pueden retirar después de los 3 meses de la inscripción pero no recibirán ningún reembolso, ni de las matrículas ni de las cuotas.

En cuanto a los materiales, se dará un reembolso sólo por los libros de texto devueltos que estén en condiciones de venderse. Sin embargo, se cobrará una cuota de reposición del 20 por ciento. Ningún reembolso se dará por el libro de texto de estudio independiente o la guía de estudio de Global University.

RESUMEN BIOGRÁFICO DE SU VIDA Y SERVICIO CRISTIANO

Por favor, redacte un resumen biográfico relacionado con las siguientes fases de su vida cristiana:

1. Su conversión a Cristo
2. Su llamado al servicio cristiano
3. Datos específicos de su servicio cristiano que se relacionan con conducir a otros a Cristo, y predicar o enseñar la Palabra de Dios

Su resumen biográfico debe consistir de 500-1.000 palabras. Debe ser escrito a máquina o a mano con letra clara. Su nombre (tal como está escrito en su Solicitud de Admisión) y el número de página deben aparecer en la parte superior de cada página, junto con las palabras “Resumen biográfico” (véase el ejemplo más abajo).

José Luis Aparicio	Página 1	Resumen biográfico
--------------------	----------	--------------------

Aunque este resumen no será evaluado, la información de su vida cristiana y servicio nos ayudará a trabajar más eficazmente con usted para asegurarle que logre sus metas académicas, ministeriales y profesionales.

Instrucciones para la carta de referencia

Todos los programas de posgrado requieren dos cartas de recomendación, una de un pastor o líder espiritual en su vida y otra de un educador o persona familiarizada con sus logros y aptitudes académicas.

Contacta con tus referentes para solicitar de cada uno una carta de recomendación. Las cartas de recomendación deben abordar los siguientes temas relacionados con usted y su experiencia de vida:

1. Carácter general moral, ético y espiritual
2. Aptitud intelectual y académica, incluida una opinión personal sobre la probabilidad de éxito en los estudios académicos de posgrado.
3. Una descripción de sus experiencias ministeriales y de servicio.
4. Cualquier obstáculo o desafío conocido que pueda impedir su éxito en los programas académicos.

Las cartas de referencia deben enviarse por correo electrónico como archivos adjuntos a su oficina de inscripción de posgrado o a gradenroll@globaluniversity.edu. Si prefiere el correo postal, envíe las cartas a:

Admisiones y Registros
Universidad global
1211 S. Glenstone Ave.
Springfield, MO 65804
EE.UU



Autorización Para Facilitar Registros

Sírvase escribir toda la información en letra de molde - Envíe por correo o por fax el formulario firmado a Global University, Encargado de Admisión. Este formulario firmado también puede ser escaneado y enviado como un documento adjunto en un correo electrónico a (studentinfo@globaluniversity.edu)

Número de alumno: _____ Fecha de nacimiento: _____
(Ejemplo: mes-X#U año)

Número de Seguro Social: _____ Número de teléfono: _____

Nombre del alumno:

Nombre Segundo nombre Apellido

Dirección Postal de Alumno:

Casilla de correo o Calle

Ciudad, Estado y Código postal

País

Autorizo a Global University para que pueda entregar mis registros académicos y financieros, y autorizo que mis cursos puedan ser pedidos por

(El nombre de una persona o del representante de una iglesia o escuela es requerido.)

Individuo Específico (cónyuge, padre, capellán, etc.)

Nombre de Individuo(s): _____

Grupo de Estudio aprobado por Global University

Nombre de Grupo de Estudio, Iglesia, u Organización Número de Cuenta de Grupo de Estudio

Ciudad, Estado y Código postal

Concilio del distrito de las Asambleas de Dios

Nombre de distrito: _____

Esta autorización será vigente hasta que yo me comunique con Global University en Springfield, Missouri, e invalide por escrito esta autorización. He leído y entiendo las normas para la cancelación y el reembolso de Global University según se apliquen al nivel de los cursos (Escuela de la Biblia Berea o Nivel Universitario) que están siendo pedidos.

Firma del alumno _____ Fecha _____