

# **SOLICITUD DE APROBACIÓN DE PROFESORES**

**FOTO  
4X4**

**Apellido:** \_\_\_\_\_

**Nombres:** \_\_\_\_\_ **DNI:** \_\_\_\_\_

**Dirección, Calle:** \_\_\_\_\_ **Nº:** \_\_\_\_\_ **Cod. Postal:** \_\_\_\_\_

**Localidad:** \_\_\_\_\_ **Provincia:** \_\_\_\_\_ **TE:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_ **Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Lugar:** \_\_\_\_\_

**Año de Bautismo en las Aguas:** \_\_\_\_\_ **Año de Bautismo en el Espíritu Santo:** \_\_\_\_\_

**Último grado, curso o año de estudios seculares cursados:** \_\_\_\_\_ **correspondiente**  
**a primario - secundario - terciario - universitario** (*tachar lo que no corresponda*).

**Especialidad, título o profesión:** \_\_\_\_\_

**ESTUDIOS TEOLOGICOS** (*Deberá adjuntarse fotocopia de analítico de estudios teológicos y secundarios*)

**Institución:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_  
*calle número Cód. Postal Localidad Provincia*

**Nombre del Director:** \_\_\_\_\_

**Cantidad de años cursados:** \_\_\_\_\_ **Fecha de graduación:** \_\_\_\_\_ **Título:** \_\_\_\_\_

**Institución:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_  
*calle número Cód. Postal Localidad Provincia*

**Nombre del Director:** \_\_\_\_\_

**Cantidad de años cursados:** \_\_\_\_\_ **Fecha de graduación:** \_\_\_\_\_ **Título:** \_\_\_\_\_

**Institución:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_  
*calle número Cód. Postal Localidad Provincia*

**Nombre del Director:** \_\_\_\_\_

**Cantidad de años cursados:** \_\_\_\_\_ **Fecha de graduación:** \_\_\_\_\_ **Título:** \_\_\_\_\_

## **CURRICULUM MINISTERIAL Y DOCENTE**

Ministerio desempeñado: \_\_\_\_\_

**Lugar:** \_\_\_\_\_

**Desde:** \_\_\_\_\_ **Hasta:** \_\_\_\_\_ **Motivos del cese:** \_\_\_\_\_

Ministerio desempeñado: \_\_\_\_\_

**Lugar:** \_\_\_\_\_

**Desde:** \_\_\_\_\_ **Hasta:** \_\_\_\_\_ **Motivos del cese:** \_\_\_\_\_

Ministerio desempeñado: \_\_\_\_\_

**Lugar:** \_\_\_\_\_

**Desde:** \_\_\_\_\_ **Hasta:** \_\_\_\_\_ **Motivos del cese:** \_\_\_\_\_

Ministerio desempeñado: \_\_\_\_\_

**Lugar:**

**Desde:** \_\_\_\_\_ **Hasta:** \_\_\_\_\_ **Motivos del cese:** \_\_\_\_\_

Ministerio desempeñado: \_\_\_\_\_

**Lugar:** \_\_\_\_\_

**Desde:** \_\_\_\_\_ **Hasta:** \_\_\_\_\_ **Motivos del cese:** \_\_\_\_\_

**Denominación - Organización a la que pertenece:** \_\_\_\_\_

**Credencial:** \_\_\_\_\_ **Otorgada Año:** \_\_\_\_\_

Nombre de su Pastor (si Ud. no lo es): \_\_\_\_\_

Nombre de su Presbítero (si Ud. pertenece a la UAD): \_\_\_\_\_

Nombre de su autoridad inmediata (si Ud. no pertenece a la UAD): \_\_\_\_\_

Nombre del Director del IBE que lo recomienda: \_\_\_\_\_

*En mi carácter de Pastor del / la Hno./a \_\_\_\_\_  
le autorizo a enseñar en los Institutos Bíblicos Externos, comprometiéndome a informar al  
Subdepartamento sobre cualquier situación o cambio que pudiera afectar a su ministerio.*

\_\_\_\_\_  
*Firma y Sello del Pastor del Profesor*

*En mi carácter de Presbítero del / la Hno./a \_\_\_\_\_  
le autorizo a enseñar en los Institutos Bíblicos Externos, comprometiéndome a informar al  
Subdepartamento sobre cualquier situación o cambio que pudiera afectar a su ministerio.*

\_\_\_\_\_  
*Firma y Sello del Presbítero del Profesor*

*En mi carácter de Director del IBE \_\_\_\_\_  
recomiendo a \_\_\_\_\_  
para enseñar en los Institutos Bíblicos Externos, comprometiéndome a informar al  
Subdepartamento sobre cualquier situación o cambio que pudiera afectar a su ministerio.*

\_\_\_\_\_  
*Firma y Sello del Director del IBE*

*Como profesor de IBE me comprometo a cumplir con todas las reglamentaciones y principios  
éticos, ministeriales, académicos y doctrinales que hacen a la capacitación de los obreros  
cristianos.*

\_\_\_\_\_  
*Lugar y fecha*

\_\_\_\_\_  
*Firma del Profesor*

**ESPACIO RESERVADO PARA LA COMISIÓN NACIONAL:**

*Se aprueba que el / la Hno/a de referencia ejerza la docencia cristiana en los IBE bajo las siguientes observaciones:*

---

---

---

---

---

---

*Nivel académico:* \_\_\_\_\_

*Fecha:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**DIRECTOR NACIONAL**

\_\_\_\_\_  
**SECRETARIO NACIONAL**