

Sub-Departamento de los
Institutos Bíblicos Externos
Garibaldi 585 (1832) Lomas de Zamora (B)
Form. IBE 1

SOLICITUD DE APERTURA AÑO LECTIVO 20__

Nombre del IBE: _____ Nº: _____

Calle: _____ Nº: _____ Cod. Postal: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ Teléfono: _____

Nombre del Director: _____ Teléfono: _____

Calle: _____ Nº: _____ Cod. Postal: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

E-mail: _____

INTEGRANTES DE LA COMISIÓN

Nombre	Cargo en el IBE	Congregación	Nº de Teléfono

RECORDATORIO: Junto con este formulario deberá adjuntarse:

- ✓ **IBE 5** - *Solicitud de inscripción*, de los alumnos que se graduaron y se solicitó diploma el año anterior.
- ✓ **IBE 2** - *Solicitud de aprobación de profesores*. Junto con analítico o constancias de estudio. (Solo en el caso de nuevos profesores que no figuran en el listado).
- ✓ **IBE 2 b** - *Actualización de datos*, en el caso que hubiera cambios en los datos de los profesores.

CURRICULUM DEL AÑO EN CURSO

ETAPA BÁSICA

PRIMER AÑO

MATERIA	PROFESOR	DESDE FECHA	HASTA FECHA	TOTAL HORAS	HORAS POR SEMANA	VIRTUAL / PRESENCIAL
Epístolas Pastorales				32		
Evangelismo				16		
Introducción Bíblica -				32		
Pentateuco I				48		
Evangelios Sinópticos I				32		
Dios y Jesucristo (TS I)				32		

SEGUNDO AÑO

MATERIA	PROFESOR	DESDE FECHA	HASTA FECHA	TOTAL HORAS	HORAS POR SEMANA	VIRTUAL / PRESENCIAL
Epístolas Generales –				32		
Evangelios Sinópticos II				32		
Hogar Cristiano I				16		
Plantación de Iglesias I				16		
Pecado-Salvación (TS II)				48		
Pentateuco II				48		

TERCER AÑO

MATERIA	PROFESOR	DESDE FECHA	HASTA FECHA	TOTAL HORAS	HORAS POR SEMANA	VIRTUAL / PRESENCIAL
Ángeles-Hombre-Biblia (TS III)				32		
Hechos				32		
Libros Históricos I				48		
Misiones I				16		
Teología Práctica I				32		
Escuela Bíblica –				16		
Historia Eclesiástica I -				32		

CUARTO AÑO

MATERIA	PROFESOR	DESDE FECHA	HASTA FECHA	TOTAL HORAS	HORAS POR SEMANA	VIRTUAL / PRESENCIAL
Religiones Comparadas -				32		
Pneumatología (TS IV)				32		
Dones y Ministerio				16		
Historia de los Tiempos Bíblicos				16		
Hermenéutica I				32		
Liderazgo				32		
Evangelio de Juan				32		
Homilética I -				16		

**El estudiante que no haya finalizado la Etapa Básica, no puede iniciar sus estudios en la Etapa Avanzada.*

CURRICULUM DEL AÑO EN CURSO

ETAPA AVANZADA

QUINTO AÑO

MATERIA	PROFESOR	DESDE FECHA	HASTA FECHA	TOTAL HORAS	HORAS POR SEMANA	VIRTUAL / PRESENCIAL
Hogar Cristiano II				32		
Teología Práctica II				32		
Evidencias Cristianas -				32		
Didáctica				32		
Epístolas Paulinas I				32		
Libros Poéticos I				32		

SEXTO AÑO

MATERIA	PROFESOR	DESDE FECHA	HASTA FECHA	TOTAL HORAS	HORAS POR SEMANA	VIRTUAL / PRESENCIAL
Pedagogía				16		
Romanos				32		
Libros Históricos II				48		
Profetas Mayores I				32		
Ética Cristiana -				32		
Homilética II				32		

SÉPTIMO AÑO

MATERIA	PROFESOR	DESDE FECHA	HASTA FECHA	TOTAL HORAS	HORAS POR SEMANA	VIRTUAL / PRESENCIAL
Hebreos				32		
Teología Práctica III				32		
Plantación de Iglesias II				16		
Profetas Menores				48		
Libros Poéticos II				32		
Historia Eclesiástica II -				48		

OCTAVO AÑO

MATERIA	PROFESOR	DESDE FECHA	HASTA FECHA	TOTAL HORAS	HORAS POR SEMANA	VIRTUAL / PRESENCIAL
Misiones II				16		
Epístolas Paulinas II -				48		
Teología Contemporánea				16		
Escatología-Eclesiología (TS V)				16		
Profetas Mayores II				32		
Daniel y Apocalipsis				32		
Hermenéutica II				32		
Introducción al Griego				16		

Fecha de apertura del año lectivo: _____ Fecha de clausura del año lectivo: _____

Periodo de vacaciones: _____ Contemplan feriados: SI - NO

Costo de Matrícula: _____ Costo de la cuota: _____

ETAPA BÁSICA	Días de la semana en que funciona	Horario de inicio	Horario de finalización	Horas cátedras	Cantidad de recreos	Minutos de duración de cada recreo
	Presencial					
	Virtual					

ETAPA AVANZADA	Días de la semana en que funciona	Horario de inicio	Horario de finalización	Horas cátedras	Cantidad de recreos	Minutos de duración de cada recreo
	Presencial					
	Virtual					

Firma y sello del Director de IBE: _____

Firma y sello del Presbítero del Distrito: _____

Lugar y fecha de la solicitud: _____

Espacio reservado para el Subdepartamento de IBE

Observaciones:

Director Nacional de IBE

Secretario Nacional de IBE