

# The Ecumenical Center for Religion and Health

## Solicitud de Admisión

Especialidad en Consejería Pastoral

### Datos Personales

Apellido(s) \_\_\_\_\_ Nombre(s) \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
Urbanización /Barrio Calle Número de Casa /Apartamento

Ciudad Estado/Departamento/Provincia Código Postal País

Teléfonos: (Casa) \_\_\_\_\_ (Trabajo) \_\_\_\_\_  
Código Número Código Número

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Fax #: \_\_\_\_\_  
Dirección de E-mail Código Número

Fecha y lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
Mes/día/ el año es opcional

Persona a contactar en caso de emergencia: \_\_\_\_\_  
Nombre, dirección, e-mail, teléfono.

### Datos Profesionales/Laborales

Institución o Iglesia: \_\_\_\_\_  
Nombre de la Institución para la cual Trabaja Calle y Número

Ciudad Estado/Departamento/Provincia Código Postal País

Teléfono (Código y Número) Fax (Código y Número)

### Educación

	Institución /Lugar	Desde/Hasta	Título Obtenido/Fecha (año)	Área
Primaria (1-6)	_____	_____	_____	_____
Secundaria (7-9)	_____	_____	_____	_____
Preparatoria (10-12)	_____	_____	_____	_____
Universidad	_____	_____	_____	_____
Instituto Bíblico	_____	_____	_____	_____
Otros Estudios	_____	_____	_____	_____

### Experiencia Laboral/Profesional

_____
_____
_____
_____

**Afiliación Religiosa:** \_\_\_\_\_

¿Tiene licencia ministerial? Si ( ) No ( )

¿Es Ministro ordenado? Si ( ) No ( )

Fecha de Ordenación: \_\_\_\_\_

**Comprensión de Idiomas**

Idiomas Lectura ( ) Escritura ( ) Hablado ( )

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Ha sido usted encontrado culpable de algún delito criminal? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si su respuesta es Si, por favor explique las circunstancias y el dictamen de la sentencia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Requisitos por Escrito**

- Un ensayo no mayor de dos páginas explicando las motivaciones y metas al proseguir la Especialidad en Consejería Pastoral
- Una autobiografía no mayor de cinco páginas que además de su historia de la vida, pasada y presente incluya sus metas futuras, y su peregrinación religiosa.

Hago constar que la información que he provisto es fiel y verdadera

\_\_\_\_\_

Firma

Fecha

Social Security #

**Por favor envíe la Solicitud de Admisión conjuntamente con el ensayo y la autobiografía al:**

Rev. Dr. Esteban Montilla  
The Ecumenical Center for Religion and Health  
8310 Ewing Halsell Drive  
San Antonio, TX 78229