



Av. Gómez de la Torre 204  
 Urb. La Negrita – Cercado  
**Teléfono:** 959738585  
 www.institutocanzion.com/peru  
 peru@institutocanzion.com  
 facebook.com/iczperu

NO ESCRIBA AQUÍ. Esta información será completada por el Instituto.

Fecha de recepción: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Fecha de admisión: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

# Solicitud de Ingreso

**Técnica Ministerial Musical**

(A partir de 17 años)

**Curso Ministerial Musical**

(A partir de 17 años)

**Teens**

(11 a 16 años)

**NOTA:** Esta solicitud deberá llenarse a máquina o con letra imprenta y con tinta negra.

**Indispensable**

**PEGAR  
 FOTOGRAFÍA  
 RECIENTE**

**NOMBRE:**

\_\_\_\_\_

Apellido (s) Nombre (s)

**DIRECCIÓN:**

\_\_\_\_\_

Calle

Avenida

Distrito

\_\_\_\_\_

Ciudad

Estado o Provincia

**D.N.I.:** \_\_\_\_\_ **EMAIL:** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO FIJO** \_\_\_\_\_ **CELULAR:** \_\_\_\_\_

## DATOS PERSONALES

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Día

Mes

Año

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Ciudad

Estado o Provincia

País

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Estado Civil: Soltero  Casado  Otro  Sexo: Masculino  Femenino

(Marcar con una x lo que corresponda)

(Marcar con una x lo que corresponda)

¿Ha recibido a Jesús como su Señor y Salvador? Sí  No  ¿En qué fecha? \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(Marcar con una x lo que corresponda)

¿Se ha bautizado en agua después de haber creído? Sí  No  ¿En qué fecha? \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(Marcar con una x lo que corresponda)

## HISTORIAL ACADEMICO

(Marcar con una x lo que corresponda)

**Estudios Primarios** Completos  Incompletos  **Estudios Secundarios** Completos  Incompletos

**Estudios Terciarios** Completos  Incompletos  **Estudios Universitarios** Completos  Incompletos

¿Qué carrera? \_\_\_\_\_

¿Otros estudios? \_\_\_\_\_

## DATOS FAMILIARES

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_ Vive? \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_ Vive? \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

¿Son cristianos sus padres? (marcar con una x lo que corresponda) Sí  No

¿Están de acuerdo sus Padres con que Ud. estudie en este Instituto? Sí  No

¿Por qué? \_\_\_\_\_

Describe la relación con sus Padres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## SOLO ASPIRANTES CASADOS

Nombre del cónyuge: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ¿Es su cónyuge cristiano? Sí  No

Ocupación: \_\_\_\_\_

¿Está de acuerdo su cónyuge con que Ud. estudie en este Instituto? Sí No

¿Por qué? \_\_\_\_\_

¿Tiene Ud. hijos? Sí  No  ¿Cuántos? \_\_\_\_\_

## DATOS GENERALES

¿Ha solicitado anteriormente ingresar al ICZ? Sí  No

¿En qué fecha? \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

¿Quién será responsable del pago de las cuotas y matrículas? (marcar con una x lo que corresponda)

Yo mismo  Padres  Iglesia  Otros

**IMPORTANTE:** Si es la iglesia, deberá anexar carta de compromiso de pago. Si es Ud. mismo/a deberá cubrir anticipadamente la matrícula y la primer cuota. Los pagos de la colegiatura se realizarán mensualmente.

¿Qué desea estudiar en el Instituto CanZion? (marcar con una x lo que corresponda)

Bajo  Batería  Canto  Guitarra  Piano  Saxo

## DATOS MEDICOS

¿Sufre alguna enfermedad? (marcar con una x lo que corresponda) Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Debe tomar algún medicamento? (marcar con una x lo que corresponda) Sí  No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Desea hacer alguna aclaración o comentario? \_\_\_\_\_



## DATOS DE LA IGLESIA

Nombre del Pastor: \_\_\_\_\_  
Teléfono del Pastor: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Nombre de la Iglesia: \_\_\_\_\_  
Denominación: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
El solicitante asiste desde: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
¿En qué clase de servicio se encuentra involucrado/a?: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## RECOMENDACIÓN PASTORAL

**Para el solicitante:** Esta referencia deberá llenarse por el Pastor de la Iglesia donde se congrega. Si su padre es el Pastor o Líder, entonces deberá ser llenada por otra persona en liderazgo.

**Para el Pastor o Líder:** La persona cuyo nombre aparece abajo está solicitando su ingreso al Instituto CanZion. La recomendación que Ud. va a llenar será tomada y evaluada muy seriamente. Por esto, le rogamos que llene este formulario en oración para el beneficio del solicitante y futuros compañeros de clase.

Esta información se manejará confidencialmente, por lo que le pedimos que al terminar de llenarla, la coloque en un sobre, lo cierre, lo firme y luego se lo entregue al solicitante.

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

¿Hace cuánto tiempo conoce al solicitante? \_\_\_\_\_

¿Cuál es su relación con él? \_\_\_\_\_

¿Qué tan bien lo conoce? Bastante  Muy bien  Casualmente  Sólo de nombre

(Marcar con una x lo que corresponda)

¿Hasta donde Ud. sabe ha hecho el solicitante una entrega personal con Cristo?

(Marcar con una x lo que corresponda)

Si  No  No sé

Comente brevemente en qué áreas lo encuentra responsable y confiable: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Con que ánimo responde a las presiones? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Cómo lo califica en su madurez y desarrollo en las funciones que se le encomiendan? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Describa la motivación que lo caracteriza: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Piensa que su compromiso es genuino y profundo? Si  No  No sé

(Marcar con una x lo que corresponda)

¿Qué habilidad tiene para analizar y resolver un problema? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Explique cómo lo califica en su expresión oral (si tiene claridad y coherencia de expresión) \_\_\_\_\_

¿En qué áreas muestra actitud de servicio? \_\_\_\_\_

¿Cómo describiría la actitud que tiene hacia la autoridad y supervisión? \_\_\_\_\_

¿Cómo muestra sensibilidad hacia las necesidades de otros? \_\_\_\_\_

¿Está activo desarrollando el ministerio de alabanza y adoración en la iglesia?

(Marcar con una x lo que corresponda)

Si  No  No sé

¿Qué expectativa tiene Ud. del solicitante al egresar del Instituto CanZion?

Lo recomiendo  Lo recomiendo con reservas  No lo recomiendo

(Marcar con una x lo que corresponda)

¿Desea hacer otros comentarios? \_\_\_\_\_

Firma: .....

Aclaración: .....

Fecha: ...../...../.....

Indispensable

Sello de la Iglesia

### Pasos a seguir en la admisión del solicitante

- 1) Enviar la solicitud, más la recomendación pastoral En sobre cerrado; fotocopias de 1º y 2º de DNI, todo En carpeta colgante.
- 2) Llamar a nuestro teléfono para solicitar entrevista Con el Director.
- 3) Al finalizar la entrevista, si fuiste admitido deberás Abonar la matrícula.
- 4) Asistir a una reunión informativa para ingresantes.

