



# Centro Bautista de Capacitación Teológica - CBCT

---

## Aplicación de Admisión

Nombres: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_ Hombre \_\_\_\_ Mujer

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Telf: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Miembro de Iglesia: \_\_\_\_\_

Fecha de conversión: \_\_\_\_\_

### Requisitos adicionales:

Carta de recomendación del pastor de la iglesia, 18 años de edad, ser miembro bautizado de una iglesia cristiana y pago de cuota de inscripción por materia.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Enviar aplicación a Luis Lopez @ [llopez@rcbatn.org](mailto:llopez@rcbatn.org)