



UNIVERSIDAD EVANGÉLICA DEL PARAGUAY

FACULTAD DE TEOLOGÍA

Creada por Ley N° 404/94

**Sede: I.B.A.**



2 Fotos  
tipo  
Carnet

Isabel la Católica 2135 c/ Cte. Gamarra; Tel. 422-445; (0982) 267-175; secretaria@teologia-iba.edu.py

## SOLICITUD DE INGRESO para el año 2017

1. Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

2. Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Otro teléfono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

3. Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

4. N° de Cédula de Identidad: \_\_\_\_\_

5. Estado civil: Soltero   
Casado  Fecha de casamiento: \_\_\_\_\_  
Separado   
Divorciado

6. ¿Qué estudios ha realizado?

Secundaria concluida Sí  No

Otros estudios: \_\_\_\_\_

Cuántos años: \_\_\_\_\_

7. ¿Cuál es su profesión actual? \_\_\_\_\_

¿Cuántos años ha trabajado en esta profesión? \_\_\_\_\_

8. ¿Ha tenido la experiencia de la conversión al Señor? \_\_\_\_\_

9. ¿En qué iglesia fue bautizado/a? \_\_\_\_\_

Fecha de bautismo: \_\_\_\_\_

10. ¿A qué iglesia local pertenece actualmente? \_\_\_\_\_

11. ¿Qué ministerio tiene en su iglesia? \_\_\_\_\_

12. ¿Compartió con su Iglesia local o pastor el deseo de prepararse en el IBA? \_\_\_\_\_

13. ¿Cuál fue la recomendación de su iglesia o pastor? \_\_\_\_\_

14. ¿Piensa vivir en el Internado? Sí  No

15. ¿Usa tabaco \_\_\_\_\_, alcohol \_\_\_\_\_ o medicamentos que requieren control médico frecuente \_\_\_\_\_?

16. Señale dolencias o enfermedades frecuentes que padece: \_\_\_\_\_

## 17. Los precios para 2017

Matrícula semestral	Gs. 400.000 (x2)
Arancel académico mensual	Gs. 600.000 (x10)
Asignatura independiente por hora cátedra	Gs. 45.000
Oyente	Gs. 25.000
Comedor e internado para solteros/as	Gs. 900.000
Solo internado	Gs. 300.000
Solo comedor	Gs. 600.000
Apto. económico	Gs. 730.000
Apto. mediano	Gs. 880.000
Apto. para familias: (Más consumo de Ande y Corposana)	Gs. 1.300.000

**Observación:** La institución ofrece un cupo limitado de beca-trabajo para los estudiantes que lo solicitan, con la cual el estudiante puede pagar parte del costo de su vivienda.

## 18. Para que su inscripción sea válida, debe estar acompañada de:

- su certificado de estudios secundarios, en formato Nautilus y visado por el Ministerio de Educación y Cultura (un original y una fotocopia autenticada por escribanía) En el caso de extranjeros, con las diferentes legalizaciones y visaciones en las embajadas/consulados de Paraguay. También se requiere el documento de residencia temporaria o residencia permanente.
- fotocopia de su título (diploma) de la Secundaria y Universidad (si lo tiene)
- certificado de nacimiento original
- dos fotocopias de su Cédula de Identidad (autenticadas por escribanía)
- una recomendación de su iglesia (ver formulario adjunto)
- un relato autobiográfico, donde cuenta su conversión y su llamado al estudio bíblico
- dos formularios de recomendación personal, completados por hermanos maduros de su iglesia (ver formularios adjuntos). Ellos deben mandar estos formularios en forma directa a la oficina del IBA.
- dos fotos tipo carnet, uno pegado en la parte superior de este formulario
- pago de la matrícula
- formulario de finanzas del IBA (ver formulario adjunto)
- en caso que necesite beca, una carta dirigida a la Comisión de Becas del IBA, especificando los motivos de su solicitud y si busca solventar los gastos de estudio y/o del internado.

**Todo lo requerido para la inscripción debe estar en la oficina del IBA hasta el 17 de febrero del 2017**

Nos gozamos con su decisión de prepararse para servir al Señor y deseamos que Él le bendiga ricamente en los preparativos para encarar el estudio en el IBA

### **Observación:**

*El primer año de estudio es probatorio. El Cuerpo Directivo del IBA se reserva el derecho de reinvitar a cada estudiante para seguir sus estudios. Para ser reinvitado se toma en cuenta el rendimiento académico, el testimonio dentro y fuera de la institución, la vida espiritual, la participación en clase y en la vida comunitaria.*

### **Datos de las dos personas a las cuales solicitó la recomendación personal:**

Nombre	Número de teléfono o correo electrónico
1.	
2.	

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



UNIVERSIDAD EVANGÉLICA DEL PARAGUAY

FACULTAD DE TEOLOGÍA

Creada por Ley N° 404/94

**Sede: I.B.A.**



Isabel la Católica 2135 c/ Cte. Gamarra; Tel. 422-445; (0982) 267-175; secretaria@teologia-iba.edu.py

## RECOMENDACIÓN DE LA IGLESIA LOCAL PARA EL ESTUDIO EN EL IBA

La iglesia \_\_\_\_\_ (de la denominación \_\_\_\_\_),  
después de haber escuchado el testimonio del hermano/a \_\_\_\_\_ apoya su  
deseo de capacitarse para el ministerio y lo recomienda para el estudio en la Facultad de Teología (Sede:  
Instituto Bíblico Asunción). Observamos en la persona las cualidades adecuadas y un llamado divino para el  
ministerio.

El/La hermano/a arriba mencionado/a ha sido miembro de nuestra iglesia por \_\_\_\_\_ años y ocupa actualmente  
el cargo de \_\_\_\_\_

Certificamos que es miembro activo y en plena comunión con la iglesia y que goza de un buen testimonio.  
Hemos sido informados que los gastos mensuales de nuestro/a estudiante en el IBA son de Gs.  
\_\_\_\_\_.- La iglesia se compromete a apoyar la preparación al ministerio del/a mencionada/o  
estudiante con un aporte mensual de Gs. \_\_\_\_\_.-

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Pastor o Encargado

\_\_\_\_\_  
Aclaración de Firma

Sello de la iglesia

**Observaciones:**

---

---

---

---

**Esta recomendación debe ponerse en un sobre cerrado y ser enviada al I.B.A.**



UNIVERSIDAD EVANGÉLICA DEL PARAGUAY

FACULTAD DE TEOLOGIA

Creada por Ley N° 404/94

Sede: I.B.A.



Isabel la Católica 2135 c/ Cte. Gamarra; Tel. 422-445; (0982) 267-175; secretaria@teologia-iba.edu.py

## FORMULARIO DE RECOMENDACIÓN PERSONAL

Nombre del Interesado (Estudiante): \_\_\_\_\_

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

Iglesia: \_\_\_\_\_

*Observación:* Este es un formulario confidencial, que no ha de ser visto por el estudiante en cuestión. Solo tiene valor si usted lo completa de la manera más sincera posible y lo envía a la Dirección del IBA en un sobre cerrado.

1. ¿Cuántos años conoce usted al candidato? \_\_\_\_\_

2. ¿Qué dones ve usted en él/ella? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. ¿Qué responsabilidad ha tenido él/ella en la iglesia? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Por favor evalúe al candidato de acuerdo a los siguientes criterios (marque una de las categorías):

	MUY BUENO	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
Consagrado				
Honesto				
Responsable				
Laborioso				
Capacidad de estudio				
Uso de dinero				
Constancia				
Cooperación				
Reputación				

5. Ha tenido que ser disciplinado alguna vez el candidato por la iglesia?    Sí \_\_\_\_\_    No \_\_\_\_\_

¿En la actualidad hay algo pendiente entre él/ella y la iglesia?    Sí \_\_\_\_\_    No \_\_\_\_\_

6. ¿Recomendaría al candidato para el estudio en el IBA?

\_\_\_\_\_ sin ninguna reserva

\_\_\_\_\_ con alguna reserva

\_\_\_\_\_ con mucha reserva

\_\_\_\_\_ bajo ningunas condiciones

7. Observaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

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



**UNIVERSIDAD EVANGÉLICA DEL PARAGUAY**  
**FACULTAD DE TEOLOGIA**  
 Creada por Ley N° 404/94  
**Sede: I.B.A.**



Isabel la Católica 2135 c/ Cte. Gamarra; Tel. 422-445; (0982) 267-175; secretaria@teologia-iba.edu.py

## FORMULARIO DE RECOMENDACIÓN PERSONAL

Nombre del Interesado (Estudiante): \_\_\_\_\_

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

Iglesia: \_\_\_\_\_

*Observación:* Este es un formulario confidencial, que no ha de ser visto por el estudiante en cuestión. Solo tiene valor si usted lo completa de la manera más sincera posible y lo envía a la Dirección del IBA en un sobre cerrado.

1. ¿Cuántos años conoce usted al candidato? \_\_\_\_\_

2. ¿Qué dones ve usted en él/ella? \_\_\_\_\_

3. ¿Qué responsabilidad ha tenido él/ella en la iglesia? \_\_\_\_\_

4. Por favor evalúe al candidato de acuerdo a los siguientes criterios (marque una de las categorías):

	<b>MUY BUENO</b>	<b>BUENO</b>	<b>REGULAR</b>	<b>DEFICIENTE</b>
Consagrado				
Honesto				
Responsable				
Laborioso				
Capacidad de estudio				
Uso de dinero				
Constancia				
Cooperación				
Reputación				

5. Ha tenido que ser disciplinado alguna vez el candidato por la iglesia?    Sí \_\_\_\_\_    No \_\_\_\_\_

¿En la actualidad hay algo pendiente entre él/ella y la iglesia?    Sí \_\_\_\_\_    No \_\_\_\_\_

6. ¿Recomendaría al candidato para el estudio en el IBA?

\_\_\_\_\_ sin ninguna reserva

\_\_\_\_\_ con alguna reserva

\_\_\_\_\_ con mucha reserva

\_\_\_\_\_ bajo ningunas condiciones

7. Observaciones: \_\_\_\_\_

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

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

# Formulario de Finanzas

**Observación:** Hasta el momento el IBA ha mantenido el lema: Nadie debería faltar al estudio por causa de las finanzas, siempre y cuando cuenta con un llamado del Señor, tiene el respaldo de su iglesia y está dispuesto a hacer su parte. El siguiente formulario sirve como ayuda al estudiante a planificar sus finanzas. A la vez le informa a la institución sobre el grado de seriedad con el cual el estudiante encara sus compromisos financieros, su confianza en Dios y el relacionamiento con su iglesia.

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Iglesia: \_\_\_\_\_

## I. Ingresos:

1. Mis ahorros \_\_\_\_\_ Gs.
2. Aportes de mi familia \_\_\_\_\_ Gs.
3. Aportes de mi iglesia \_\_\_\_\_ Gs.
4. Promesas de otras iglesias \_\_\_\_\_ Gs.
5. Promesas de un grupo juvenil \_\_\_\_\_ Gs.
6. Promesas individuales de amigos \_\_\_\_\_ Gs.
7. Trabajo \_\_\_\_\_ Gs.
8. Otros recursos: \_\_\_\_\_ Gs.

**Total mensual:** \_\_\_\_\_ Gs.

**Total anual (10 meses):** \_\_\_\_\_ Gs.

## II. Gastos mensuales:

1. Arancel académico \_\_\_\_\_ Gs.
2. Alquiler \_\_\_\_\_ Gs.
3. Comedor y alimentación \_\_\_\_\_ Gs.
4. Libros y fotocopias \_\_\_\_\_ Gs.
5. Viáticos \_\_\_\_\_ Gs.
6. Ropa y otros \_\_\_\_\_ Gs.
7. Gastos varios \_\_\_\_\_ Gs.
8. Diezmos y ofrendas \_\_\_\_\_ Gs.

**Total mensual:** \_\_\_\_\_ Gs.

**Total anual (10 meses):** \_\_\_\_\_ Gs.

**Firma:** \_\_\_\_\_

### Observaciones:

- Este formulario se maneja confidencialmente y se archiva en la carpeta individual de cada estudiante.
- Si Ud. necesita una beca de estudios, deberá hacer una solicitud por escrito a la "Comisión de Becas" del IBA, que acompañará este formulario. Las becas que se otorgan pueden ser de trabajo y/o de estudio.

***Recuerda: "Ocupate del Señor y Él se ocupará de ti".***