



SOLO PARA USO DE ICZ.MX

Aplicación recibida: _____ / ____ / ____
 Fecha de Admisión: _____ / ____ / ____
 Revisado por: _____
 (Nombre o firma legible)
 Instrumento: Canto Batería
 Bajo Guitarra Piano

SOLICITUD DE INGRESO CARRERA TÉCNICA MINISTERIAL

Nota: Esta solicitud debe llenarse por completo a máquina o con Letra de molde y tinta negra. Debe enviarse o entregarse a la oficina del Instituto CanZion

Fecha probable de Ingreso: Agosto Enero 20_____
 SEDE DONDE SOLICITA ESTUDIAR: _____

INDISPENSABLE
PEGAR
FOTOGRAFIA
RECIENTE

PASO 1 – DATOS PERSONALES

Nombre: _____ Tel de Casa: (____) _____
Nombre Apellidos
 Tel trabajo: (____) _____
 Correo Personal Email: _____ Tel. Cel. : (____) _____
 Email Trabajo / Otro: _____ Fax/Otro: (____) _____
 Dirección de Facebook: _____ Dirección de Twitter: _____
 Contacto de Emergencia: _____ Tel. / Emergencia: (____) _____
 Dirección de Residencia: _____
Calle y Numero Colonia
Ciudad Estado Código Postal País
 Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Edad: _____ Sexo: Masculino Femenino
 Estado Civil: Soltero Divorciado Viudo Casado. Si está casado(a), nombre del esposo(a) _____
 Unión Libre En proceso de divorcio Separado Si estuvo casado o en Unión Libre ¿Cuánto tiempo?: _____ Hijos: _____
 ¿Algún impedimento visual (incoregible con lentes), oído, habla, inmovilidad (parálisis)? Sí No
 Si es así, por favor explique: _____
 ¿Instrumento que deseas estudiar en Instituto CanZion?: Canto Batería Bajo Guitarra Piano
 ¿Quién será responsable del pago de colegiatura? Padres Iglesia Yo mismo Otro: _____

PASO 2 – INFORMACIÓN ADICIONAL

1. EMPLEO (ESCRIBA EL MAS RECIENTE PRIMERO)

Ocupación (1) (Ej. Carpintero, ventas, enfermero): _____ Medio-tiempo Tiempo-completo
 Empleador: _____
 Ocupación (2) _____ Medio-tiempo Tiempo-completo
 Empleador _____
 Habilidades: (MENCIONE LAS MAS RELEVANTES) _____

2. EDUCACION

Escolaridad: Primaria Secundaria Preparatoria Carrera Técnica Universidad Maestría

De tener algún grado universitario, indique su especialidad: _____

¿Ejecuta algún instrumento? (Considere voz/Canto como instrumento) No Sí (indique cual(es)) _____

_____ ¿Tiene estudios formales de música? Sí No

¿Sabes leer escritura musical? Sí No ¿Tienes tu propio instrumento? Sí No

De tener estudios formales en música, indique:

_____ / ____ / _____

(Historial Académico)

Primaria: _____ Fechas (años) de _____ a _____ Certif. ó Título Sí No

Secundaria: _____ Fechas (años) de _____ a _____ Certif. ó Título Sí No

Preparatoria: _____ Fechas (años) de _____ a _____ Certif. ó Título Sí No

Otros Estudios: _____ Fechas (años) de _____ a _____ Certif. ó Título Sí No

3. AFILIACION RELIGIOSA

¿Es usted creyente? Sí No ¿A qué iglesia asiste? _____ Denominación _____

Nombre del pastor: _____ Tel: _____

Nombre de líder directo después del pastor: _____ Tel: _____

Fecha en que comenzó a asistir a esta iglesia: ____/____/____ Teléfono de la Iglesia: (____) _____

Fax/Otro: (____) _____ Correo Electrónico Email: _____

Facebook/Twitter: _____

¿Su iglesia cuenta con página de internet? No Sí Mencionala _____

¿En qué clase de servicio está involucrado(a) y en que otras áreas de la iglesia ha estado involucrado(a)?

Recibe seguimiento o discipulado personal Sí No ¿Cada cuánto? _____

¿Ha sido bautizado en agua? (Después de ser creyente) Sí No ¿En qué fecha? _____

¿Has cursado o culminado algún curso de la iglesia (*doctrinas fundamentales*)? No Sí

Descríbalo _____

¿Ha tenido alguna experiencia con el Espíritu Santo, con la expresión de otras lenguas? Sí No ¿En qué fecha? _____

4. DATOS FAMILIARES

(Si es soltero(a), dependiente de sus padres, favor de llenar la próxima parte. Si es soltero(a), mayor de edad e independiente, agradecemos complete esta parte a manera de base de datos en caso de emergencias.)

Nombre del Padre: _____

Ocupación: _____

Dirección de Residencia: _____

Teléfono:(____) _____ Tel.Cel.: (____) _____ E-mail: _____

Dirección de Facebook/Twitter/web: _____

Nombre de la Madre: _____

Ocupación: _____

Dirección de Residencia: _____

Teléfono:(____) _____ Tel.Cel.: (____) _____ E-mail: _____

Dirección de Facebook/Twitter/web: _____

Nombre del Tutor (en caso de no vivir con sus padres): _____

Ocupación: _____

Dirección de Residencia: _____

Teléfono:(____) _____ Tel.Cel.: (____) _____ E-mail: _____

Dirección de Facebook: _____

¿Están sus padres o tutor de acuerdo en que usted estudie en el Instituto CanZion? Sí No

De ser negativa la posición de sus padres o tutor explique por qué: _____

¿Son Cristianos sus padres? Sí No ¿Desde cuándo? _____

Explique la relación con sus padres: _____

(Si es casado(a), favor de llenar la próxima parte)

Para ser candidato a ingresar al Instituto CanZion, se establece que todo alumno(a) casado(a) deberá vivir con su esposa(o). El Instituto no permite que un alumno casado(a) viva solo(a), en una ciudad distinta o separado(a) de su esposa(o).

Nombre del cónyuge: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Ocupación: _____

¿Está su cónyuge de acuerdo con que usted estudie en el Instituto CanZion? Sí No

De ser negativa su posición, explique porque: _____

¿Es cristiano su cónyuge? Sí No ¿Desde cuándo? _____

¿Tiene hijos? Sí No ¿Cuántos? _____

5. HISTORIAL MÉDICO

NOTA: Esta forma, junto con toda la información que ella contiene, es considerada altamente confidencial, y no es prestada para ningún uso.

Estatura: _____ Peso: _____ Tipo de Sangre (Grupo Sanguíneo): _____

Marca con una X si padece o padeció alguna de estas enfermedades: Asma Cardiopatías Diabetes Epilepsia

Migraña Obstrucción Nasal Problemas auditivos Problemas de Tiroides Anorexia Bulimia

Hipertensión Obesidad Otras molestias: _____

¿Eres alérgico a algún antibiótico o medicamento? Sí No, Específica: _____

¿Estas o has estado en tratamiento médico? Sí No, Específica: _____

¿Has sufrido crisis nerviosa? Sí No ¿Has tenido descontrol emocional? Sí No
Si es afirmativa la respuesta, ¿Por cuánto tiempo? _____ ¿Con que fue tratado? _____

¿Ha usado alguna vez drogas ilegales? Si No Fecha (año): de _____ a _____
En caso de ser afirmativo, describa cuales: _____

¿Has estado involucrado en homosexualismo o lesbianismo? Sí No

¿Ha fumado? Si No *marque con una x:* menos de 6 meses un año más de un año

¿Ha ingerido bebidas alcohólicas? Sí No *marque con una x:* menos de 6 meses un año más de un año

¿Ha estado activo sexualmente? Si No *marque con una x:* menos de 6 meses un año más de un año

Aclare si padece alguna limitación física o emocional y especifique la atención especial o el tratamiento requerido:

NOTA: Esta forma, junto con toda la información que ella contiene, es considerada altamente confidencial, y no es prestada para ningún uso.

CARTA DE AUTORIZACION A MENORES DE EDAD

Fecha: _____

Departamento de Admisiones
Instituto CanZion México

Atención
OFICINA DE ADMISIONES

Por medio de la presente doy autorización a mi hijo (a),

Para que presente la Solicitud de Admisión en el Instituto CanZion México, para su entrenamiento musical-ministerial, en el programa de estudios del periodo: (Mes y año de inicio del periodo de estudios) _____ de 20_____.

Al permitirle que presente la Solicitud de Admisión, también avalo a mi hijo(a) a que estudie en dicha Institución en caso de ser aceptado. Entiendo que el programa de estudios técnicos tiene una duración de **Cuatro (4) Semestres** más Prácticas Ministeriales.

Así mismo, estoy de acuerdo en la completa aplicación del reglamento del Instituto CanZion y la ejecución de las medidas disciplinarias necesarias para su desarrollo académico social vida estudiantil, vida ministerial y en su residencia de hospedaje.

La presente se extiende para los fines administrativos y legales correspondientes.

Atentamente,

Nombre del Padre, Madre o Tutor

Firma

**RECOMENDACIÓN PASTORAL
PARA EL SOLICITANTE:**



Esta referencia deberá llenarse por uno de los pastores en función de la Iglesia a la cual asiste. La misma deberá ser enviada por el pastor en un sobre cerrado al Instituto CanZion. Si su padre o madre es el pastor(a), entonces deberá ser llenada por otra persona en liderazgo.

Compromiso del Solicitante:

Renuncio a leer y participar de la redacción de este documento. Entiendo que es parte de los requisitos de inscripción para el Instituto CanZion. A su vez, autorizo al personal directivo a leer el mismo y compartir conmigo cualquier inquietud referente a mi admisión. De la misma forma, solicito la privacidad a la divulgación de dicha información. Entiendo que mi conducta en el instituto será notificada a mis líderes.

Firma del Solicitante

Fecha

ATENCIÓN: Después de haber firmado la sección de arriba, favor de llevar esta hoja a su Pastor o algún líder **que lo conozca muy bien y que sea o haya sido parte de algún ministerio o equipo de trabajo con usted** y que pueda proporcionar un reporte verídico acerca de usted.

PARA EL PASTOR O LÍDER:

La persona, cuyo nombre aparece abajo, está solicitando su ingreso al Instituto CanZion. La recomendación que usted va a llenar será tomada y evaluada muy seriamente. Por lo mismo, le pedimos que llene esta forma con mucha sinceridad para el beneficio del solicitante y sus compañeros de clase. Esta información se manejará confidencialmente aún para el solicitante, por lo que le pedimos que al terminar de llenarla, la ponga en un sobre cerrado y la envíe por correo al Instituto CanZion. Dios le continúe bendiciendo.

Nombre del Solicitante: _____

Nombre de la Iglesia: _____

¿Desde cuándo asiste a la iglesia? Menos de 1 año 1-2 años 3-5 años más de 5 años

¿Hace cuánto conoce al solicitante? Menos de 1 año 1-2 años 3-5 años más de 5 años

¿Qué tan bien lo conoce? Solo de nombre Casualmente Bien Muy Bien

Hasta donde usted sabe, ¿ha hecho el solicitante una entrega personal a Cristo? Si No No sé

¿El solicitante está activo en algún área de servicio de la iglesia?

Si, muy involucrado Si, casualmente involucrado No

De ser afirmativa su contestación, indique cuales _____

Describa como ha sido su desempeño en la iglesia _____

¿El solicitante está activo en el área musical de la iglesia?

Si, está activo en este momento Si, estuvo activo, pero no ahora No, nunca

¿Piensa que su compromiso para estar en el Instituto CanZion es genuino y profundo?

Sí No No se

Califique al solicitante en las siguientes áreas:

- | | | | | |
|--|------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| 1.- Sumisión: | <input type="checkbox"/> Excelente | <input type="checkbox"/> Bueno | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Pobre |
| 2.- Liderazgo: | <input type="checkbox"/> Excelente | <input type="checkbox"/> Bueno | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Pobre |
| 3.- Responsabilidad: | <input type="checkbox"/> Excelente | <input type="checkbox"/> Bueno | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Pobre |
| 4.- Relaciones: | <input type="checkbox"/> Excelente | <input type="checkbox"/> Bueno | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Pobre |
| 5.- Puntualidad: | <input type="checkbox"/> Excelente | <input type="checkbox"/> Bueno | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Pobre |
| 6.- Iniciativa: | <input type="checkbox"/> Excelente | <input type="checkbox"/> Bueno | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Pobre |
| 7.- Dinamismo: | <input type="checkbox"/> Excelente | <input type="checkbox"/> Bueno | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Pobre |
| 8.- Disponibilidad: | <input type="checkbox"/> Excelente | <input type="checkbox"/> Bueno | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Pobre |
| 9.- Vida Espiritual: | <input type="checkbox"/> Excelente | <input type="checkbox"/> Bueno | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Pobre |
| 10.- Participación en las actividades de la iglesia: | <input type="checkbox"/> Excelente | <input type="checkbox"/> Bueno | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Pobre |

¿Conoce de alguna crisis o situación negativa en el solicitante de índole moral, emocional o espiritual en el pasado?

Sí No De ser afirmativa su contestación, especifique: _____

¿Cómo describiría la actitud que tiene el solicitante hacia la autoridad y supervisión? _____

¿Cuáles son las motivaciones que caracterizan al solicitante? _____

¿Qué expectativa tiene usted del solicitante al egresar del Instituto CanZion? _____

¿En caso de ser necesario la iglesia apoyaría económicamente al alumno? Sí No ¿Por qué?

¿Considera la posibilidad de que el solicitante ejerza su ministerio fuera de su ciudad de origen?

Sí No ¿Por qué? _____

¿Recomienda usted al solicitante como buen candidato para estudiar en el instituto CanZion?

Lo recomiendo Lo recomiendo con reservas No lo recomiendo

Comentarios adicionales: _____

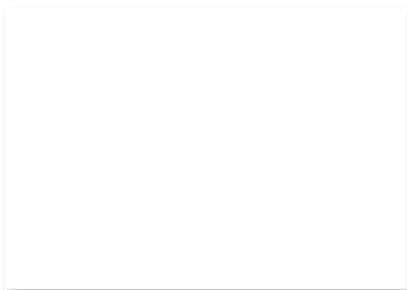
Nombre del Pastor _____ Teléfono: _____

Nombre de la Iglesia: _____

Dirección: _____

Correo Electrónico: _____

Firma: _____ Fecha: _____



SELLO DE LA IGLESIA

SU COMPROMISO CON INSTITUTO CANZION

Lea las declaraciones abajo e indique su acuerdo completando la información al final de la página. Firme y agregue la fecha a este formulario de inscripción al Instituto CanZion. ¡Gracias!

OBJETIVOS Y LINEAMIENTOS DEL INSTITUTO CANZION

Todo aspirante deberá leer y firmar los siguientes objetivos y lineamientos.

El Instituto CanZion fue creado con el propósito de proveer entrenamiento práctico en el ministerio de la adoración con formación de liderazgo además de instrucción académica musical. Por lo cual la música NO es el objetivo, sino el medio para desarrollar las cualidades y llamado ministerial del alumno.

El Instituto CanZion admite estudiantes de cualquier raza, color, nacionalidad y origen étnico. Todos tienen derecho a los privilegios, programas y actividades que ofrece la institución.

El Instituto CanZion es independiente de cualquier movimiento religioso o denominación y no está a favor o en contra de alguna, nuestra visión es Edificar el Reino de Dios.

La educación espiritual es prioritaria, lo que involucra no solamente un estudio bíblico intensivo, sino también una experiencia práctica para cada alumno, para el desarrollo de una disciplina sólida en su vida personal, por lo cual la vida estudiantil, hábitos y disciplina personal son cualidades calificables y un alumno puede ser expulsado por incurrir en faltas atribuibles a su vida personal, independientemente de su desempeño escolar.

Para que éste último objetivo sea cumplido, el Instituto CanZion requiere que cada estudiante, como una condición para su admisión, esté dispuesto a someterse durante todo el tiempo de su capacidad, a los siguientes lineamientos:

1. Conocer y Cumplir el reglamento establecido por el Instituto CanZion, que ha sido publicado en el Manual de Estudiante y viviendo de acuerdo a sus normas dentro y fuera del Instituto.
2. Mantenerse en un Espíritu de unidad, mostrando consideración y respeto a los demás.
El Instituto CanZion se reserva el derecho de expulsar a cualquier alumno que esté fuera de armonía con sus objetivos y lineamientos.

Cualquier Alumno expulsado del Instituto CanZion no podrá reclamar algún pago realizado por adelantado al Instituto y la expulsión no le exime de cualquier deuda.

Si un Alumno por decisión propia se da de baja, el instituto no podrá reembolsar ningún pago adelantado, en parte o en su totalidad.

Nombre _____
Firma _____

Acepto someterme a los lineamientos y objetivos de Instituto CanZion.

COMPROMISO DE ADMISIÓN

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información vertida en la presente solicitud, incluidas todas sus páginas (10), es verdadera y autorizo al ICZ a verificarla en cualquier momento. Una vez admitido en el ICZ, me comprometo a cumplir con sus políticas y reglamentos. He proporcionado también un testimonio verídico personal.

Nombre _____ (Testigo 1) Firma _____

Nombre _____ (Testigo 2) Firma _____