



Instituto CanZion Ecuador

Quito: Av. Machala N 54-78 y Jorge Piedra Telf. : 3300888 / 0992853813

www.institutocanzion.com/ecuador

Este formulario debe ser llenado por el aspirante en su totalidad, con letra legible

SOLICITUD DE ADMISIÓN

Para uso Exclusivo del ICZ

Modalidad a la que desea ingresar:

Curso Ministerial Musical (Presencial Sábados)

Curso Ministerial Musical (Presencial Semanal)

Curso Musical (Lenguaje Musical + Instrumento)

Fecha de recibo _____, _____, _____

Persona responsable _____

Entrevista _____

Responsable de la Entrevista _____

Estado de la solicitud _____

Fecha de aprobación _____

Instrumento que desea aprender: _____

DATOS PERSONALES

Pega
aquí
tu foto

Nombre: Sr. Sra. Srta.

Apellido paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Dirección: _____

Calle y Número

Ciudad

Provincia

País

Código Postal

Teléfono convencional: (_____) _____ Celular: _____



Instituto CanZion Ecuador

Quito: Av. Machala N 54-78 y Jorge Piedra Telf. : 3300888 / 0992853813

www.institutocanzion.com/ecuador

Correo Electrónico (E-mail): _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Día Mes Año

Nacionalidad: _____ C.I.: _____

Estado Civil: _____

Estudios Musicales: _____ Estudios Cristianos: _____

(Lugar)

(Lugar)

Nota: *Es Obligatorio que al entregar la solicitud esté con la foto respectiva.*

Favor adjuntar a su solicitud de admisión copias de los siguientes documentos:

- Certificado de Bautizo
- Pasaporte o Cédula de identidad
- Recomendación Pastoral (la enviará el pastor en sobre cerrado)



TESTIMONIO PERSONAL

Toda información proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha en que entregó su vida al Señor: _____

Fecha de su bautismo en agua: _____

En las siguientes líneas escriba brevemente en 2 puntos lo siguiente:

1. Su testimonio personal, cómo fue su vida antes y después de conocer a Cristo.
2. Su nivel de compromiso con Dios, su familia y la iglesia.

(Favor firmar como respaldo a lo expuesto)

FIRMA



RECOMENDACIÓN PASTORAL

Para el Solicitante:

Esta recomendación deberá ser completada por el Pastor principal de la Iglesia a la cual asiste el solicitante. Luego deberá ser enviada en un sobre cerrado al Instituto CanZion.

Por cuestión de confidencialidad, NO aceptamos recomendaciones enviadas por correo electrónico, ni leídas y traídas por el solicitante. Si el pastor es familiar del solicitante, esta recomendación deberá ser llenada por otro miembro del consejo pastoral o liderazgo de la iglesia.

Para el Pastor:

Esta recomendación que usted va a llenar será tomada y considerada seriamente y con total confidencialidad. Por lo tanto, le solicitamos llenarla con toda veracidad para el beneficio del mismo solicitante y también sus futuros compañeros de clase.

La visión de Instituto CanZion es capacitar y levantar líderes-adoradores que impacten este mundo para el Reino de Dios. No somos una organización dedicada a la restauración persona y espiritual de las personas. Le que pedimos que considere este aspecto al llenar esta recomendación.

Por favor pedimos que al terminar de llenarla, nos la haga llegar en un sobre cerrado al Instituto CanZion Ecuador (Av. Machala N54-78 y Jorge Piedra). De miércoles a viernes de 15:00 a 18:30 y sábados de 9:00 a 13:00

Gracias por su ayuda



RECOMENDACIÓN PASTORAL

Nombre del solicitante: _____

Nombre del Pastor: _____

Nombre de su Iglesia: _____

Denominación: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

E-mail: _____

¿Desde cuándo el solicitante asiste a su iglesia?

menos de 1 año 1-2 años 3-5 años más de 5 años

¿Hace cuánto tiempo lo conoce?

menos de 1 año 1-2 años 3-5 años más de 5 años

¿Qué tan bien lo conoce?

Sólo de nombre Casualmente Bien Muy Bien

Hasta donde usted sabe, ¿ha hecho el solicitante una entrega personal a Cristo?

Sí No No sé

¿Está activo en algún área de servicio de la iglesia?

Sí, muy involucrado Sí, casualmente involucrado No

De ser afirmativa la respuesta, por favor explique su desempeño:



Instituto CanZion Ecuador

Quito: Av. Machala N 54-78 y Jorge Piedra Telf. : 3300888 / 0992853813

www.institutocanzion.com/ecuador

¿Usted considera que el compromiso y llamado del solicitante de prepararse en el Instituto CanZion es genuino y profundo?

Sí

No

No sé

Califique al solicitante en las siguientes áreas:

Sumisión:

Excelente

Bueno

Regular

Malo

Liderazgo:

Excelente

Bueno

Regular

Malo

Responsabilidad:

Excelente

Bueno

Regular

Malo

¿Habrá alguna crisis o situación negativa de índole moral, emocional o espiritual en la vida del solicitante que considere importante compartírnos?

Sí

No

De ser afirmativa su contestación, por favor especifique: _____

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

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

Recomiendo al solicitante:

Totalmente

Con Reservas

No lo Recomiendo



Instituto CanZion Ecuador

Quito: Av. Machala N 54-78 y Jorge Piedra Telf. : 3300888 / 0992853813

www.institutocanzion.com/ecuador

Comentarios Adicionales: _____

Fecha: _____

Firma: _____