



## SOUTHEASTERN BAPTIST THEOLOGICAL SEMINARY

### Requisitos para Admisión

#### Programas de Maestría en Español

- Solicitud
- Recomendación de Iglesia
- Dos Referencias Personales
- Una Referencia Pastoral
- Testimonio Personal
- Testimonio de Cónyuge
- Tasa de Solicitud: \$40
- Firmar el Pacto de Southeastern
- Foto de 5x5 cm
- Record Académico de Estudios Universitarios
- Comprobación de Antecedentes\*

#### Programas de Certificado en Español

- Solicitud
- Testimonio Personal
- Recomendación de Iglesia
- Firmar el Pacto de Southeastern
- Tasa de Solicitud: \$40
- Foto de 5x5 cm
- Testimonio de Cónyuge

Envíe en un correo a [espanol@sebts.edu](mailto:espanol@sebts.edu) todos los requisitos para admisión al programa que desee.

*\*Para ciudadanos estadounidenses o residentes de los Estados Unidos es obligatorio pasar por una comprobación de antecedentes criminales.*

*\*Para aquellos que planean asistir clases en el campus de Southeastern, se requiere someter los records de vacuna al seminario.*

*Los requisitos de arriba pueden variar dependiendo de la situación del estudiante. Algunos requisitos adicionales existen para estudiantes internacionales. Para más información, o si necesita algunos de los formularios de arriba, favor mandar un correo a [espanol@sebts.edu](mailto:espanol@sebts.edu) o visite nuestra página de web: [www.sebts.edu/espanol](http://www.sebts.edu/espanol).*

SEBTS  
Attention: Español  
Po Box 1889  
Wake Forest, NC 27588-1889



## Solicitud de Southeastern Baptist Theological Seminary en Español

---

### **Información Personal**

#### **Información de Identidad**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

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

#### **Dirección Actual**

Dirección 1: \_\_\_\_\_

Dirección 2: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado/Provincia: \_\_\_\_\_

Condado: \_\_\_\_\_

Zip/Código Postal: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono Primario: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono Secundario: \_\_\_\_\_

#### **Contacto de Emergencia**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Relación con el Estudiante: \_\_\_\_\_

Teléfono de Contacto en caso de Emergencia: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico (email) del Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_

#### **Información Demográfica**

Sexo: \_\_\_\_\_

Origen Étnico: \_\_\_\_\_

Idioma materno: \_\_\_\_\_

#### **Email (correo electrónico)**

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

## **Información Personal 2**

### **Ciudadanía**

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

Número de Identificación Personal: \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social (SSN): \_\_\_\_\_

### **Información de la Familia**

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Hijos: \_\_\_\_\_

### **Historia Religiosa**

Tiempo de ser Cristiano: \_\_\_\_\_

Nombre de la Iglesia: \_\_\_\_\_

Dirección 1: \_\_\_\_\_

Dirección 2: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado/Provincia: \_\_\_\_\_

Condado: \_\_\_\_\_

Zip/Código Postal: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

¿Es miembro de una Iglesia Bautista del Sur?: \_\_\_\_\_

¿Planea Servir en un Contexto Bautista del Sur?: \_\_\_\_\_

Nombre del Pastor: \_\_\_\_\_

Participación en Viajes Misioneros: \_\_\_\_\_

Experiencia Misionera: \_\_\_\_\_

¿Sirve en una Iglesia actualmente?: \_\_\_\_\_

Horas por Semana en Oración: \_\_\_\_\_

Horas por Semana en Lectura Devocional: \_\_\_\_\_

Horas por Semana en Actividades de la Iglesia: \_\_\_\_\_

Horas por Semana con Otras Lecturas: \_\_\_\_\_

Horas por Semana en Estudio Bíblico: \_\_\_\_\_

Horas por Semana en Evangelismo: \_\_\_\_\_

Horas por Semana en Lectura Académica: \_\_\_\_\_

Horas por Semana usando TV/Internet: \_\_\_\_\_

Otras Actividades Relacionadas al Ministerio: \_\_\_\_\_

### **Información Médica**

Problemas de la Salud: \_\_\_\_\_

Datos Médicos: \_\_\_\_\_

Seguro de Salud: \_\_\_\_\_

### **Interés Académico**

#### **Tipo de Estudiante**

Nivel deseado: \_\_\_\_\_

Tipo de Estudiante: \_\_\_\_\_

Semestre: \_\_\_\_\_

Campus: \_\_\_\_\_

Programa: \_\_\_\_\_

#### **Información SEBTS**

¿Ha solicitado admisión a SEBTS?: \_\_\_\_\_

¿Ha asistido a SEBTS anteriormente?: \_\_\_\_\_

¿Ha realizado Educación a Distancia con SEBTS?: \_\_\_\_\_

### **Historia de la Educación**

#### **Colegio/Información Universitaria**

Colegio/Universidad 1: \_\_\_\_\_

Fechas de Asistencia: \_\_\_\_\_

GPA: \_\_\_\_\_

Diploma: \_\_\_\_\_

Fecha de Graduación: \_\_\_\_\_

Colegio/Universidad 2: \_\_\_\_\_

Fechas de Asistencia: \_\_\_\_\_

GPA: \_\_\_\_\_

Diploma: \_\_\_\_\_

Fecha de Graduación: \_\_\_\_\_

**Información de Conducta**

**Información de Conducta**

Acusado de Acción Disciplinaria (sí o no): \_\_\_\_\_

Acusado de Violación de la Ley (sí o no): \_\_\_\_\_

Problemas de Conducta: \_\_\_\_\_

Asuntos de Interés Especial: \_\_\_\_\_

**Divorcio/Separación (sí o no):** \_\_\_\_\_

**Materiales Complementarios**

**Referencias Personales**

Referencia Personal 1: \_\_\_\_\_

Referencia Personal 2: \_\_\_\_\_

Referencia Pastoral: \_\_\_\_\_

Recomendación de la Iglesia: \_\_\_\_\_

Redacción: Favor escriba su testimonio en un documento adjunto.

Testimonio del Cónyuge: Favor escriba en un documento adjunto.

**Mi Foto:** Coloque aquí su foto tamaño pasaporte:

**¿Como se enteró de nosotros?**

Personas: \_\_\_\_\_

Anuncios: \_\_\_\_\_

**Verificación de Antecedentes**

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

**Pacto Southeastern** \_\_\_\_\_



## EL PACTO DE SOUTHEASTERN

- 1) Como un discípulo de Jesucristo, buscaré glorificar al Señor Jesucristo en todas las áreas de la vida y prácticas (1 Corintios 10:31 y Colosenses 3:17) así como también tratar hacer que mis palabras y mi vida sean un testimonio de la bondad, gloria y poder salvador de Jesucristo.
- 2) Entiendo y me adhiero al compromiso del Southeastern de ser una institución distintivamente cristiana, y me comprometo a buscar conocer y obedecer a Cristo y Su Palabra.
- 3) Voy a dar prioridad a mi familia por encima de mis estudios; voy a aprender y a seguir las instrucciones de la Palabra de Dios en relación a mi conducta en mi familia.
- 4) Me mantendré involucrado en una iglesia local, adorando regularmente y estudiando la Palabra de Dios con un cuerpo de creyentes.
- 5) Me voy a adherir a las siguientes normas que son representativas de las políticas institucionales definidas en el *Manual del Estudiante* (Student Handbook).
  - a. Haré mi mejor esfuerzo en mi trabajo académico para agradar al Señor, para que yo pueda ser “un obrero que no tiene de qué avergonzarse” (2 Timoteo 2:15).
  - b. Me comportaré como testigo de Jesús, tratando a las personas con gracia y bondad (consultar sección, *Comportamiento Estudiantil Sujeto a Disciplina*, “Student Behavior Subject to Discipline”).
  - c. Seguiré las políticas prescritas para la capilla (consultar sección, *Políticas de la Capilla*, “Chapel Policies”).
  - d. Diré la verdad, y mi trabajo académico será mío propio (consultar secciones, *Comportamiento Estudiantil Sujeto a Disciplina*, “Student Behavior Subject to Discipline”, y a *Plagio y Engaño*, “Plagiarism & Cheating”).
  - e. Mantendré mi mente y mi cuerpo puros, y libre de cualquier forma de pecado sexual, incluyendo la pornografía (consultar secciones, *Comportamiento Estudiantil Sujeto a Disciplina*, “Student Behavior Subject to Discipline”, y *Compromiso con la Pureza*, “Commitment to Purity”).
  - f. Seré financieramente responsable, pagando mis cuentas y trabajando para mantenerme como sea necesario (consultar sección, *Comportamiento Estudiantil Sujeto a Disciplina*, “Student Behavior Subject to Discipline”).
  - g. Tanto dentro como fuera del campus, y mientras las clases estén o no en sesión, no poseeré o usaré bebidas alcohólicas o drogas ilegales, no voy a abusar de las medicinas recetas, y no usaré productos de tabaco (consultar sección, *Comportamiento Estudiantil Sujeto a Disciplina*, “Student Behavior Subject to Discipline”).

h. (Para los estudiantes universitarios solamente) Participaré en un Grupo de Discipulado como se indica en el *Manual del Estudiante* (consultar sección, *Grupos de Discipulado*, “Discipleship Groups”).

A mi leal saber y entender, certifico que la información proporcionada en esta solicitud y en otros documentos de admisión relacionados es verdadera, exacta, completa y facilitada voluntariamente. Yo doy mi permiso para que esta información pueda ser utilizada por el Southeastern Baptist Theological Seminary con el propósito de considerar mi admisión, para consejería académica, y de mantener los registros de estudiante. Entiendo completamente que la información falsa o engañosa proporcionada al Seminario como parte de esta solicitud o en los documentos que lo acompañan, puede invalidar el proceso de aprobación o, en caso de que la admisión ya se haya producido, puede ser considerado como un motivo suficiente para la suspensión y/o de la denegación o la revocación de un certificado académico oficial y/o grado. Entiendo que cualquier otra acción contraria a los estándares morales bíblicos o políticas del Seminario es suficiente para la denegación de la admisión y/o suspensión en cualquier momento.

Nombre: \_\_\_\_\_

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

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



# Southeastern Baptist Theological Seminary

## Recomendación de Iglesia

*(Se debe rellenar todo el formulario para que éste se considere completo)*

### UN MENSAJE A LA IGLESIA DEL SOLICITANTE

Para ingresar al seminario se requiere una recomendación de la iglesia de la cual el solicitante es miembro o de la que considere como su iglesia principal. Un candidato no será admitido a Southeastern ni se podrá retener su matriculación sin una recomendación anual de una iglesia.

Es importante que se considere toda la siguiente declaración de recomendación con cuidado en una junta de iglesia. Si la iglesia no está dispuesta o no está preparada para aprobar esta declaración por cualquier razón, favor devolver este formulario al Seminario tachando la segunda opción. **El pastor o el secretario de la iglesia deberá firmar este formulario y devolverlo directamente al Seminario tan pronto como la iglesia tome acción oficial.** Por favor envíe el formulario original. No se aceptará versiones fotocopiadas ni enviadas por fax. Southeastern está agradecido por la responsable colaboración en oración de la iglesia en este proceso.

Con certeza de que \_\_\_\_\_ es una persona:

**(Favor escribir el nombre completo del solicitante)**

de verdadero compromiso cristiano y de madurez espiritual;  
de integridad moral y estabilidad emocional;  
de fruecuente asistencia y participación:

#### ***Una de las siguientes cajas DEBEN llevar una marca de verificación:***

- Nosotros lo/la recomendamos** para admisión a Southeastern Baptist Theological Seminary y nos comprometemos nuestro interés continuo y apoyo a través de la oración.
- Nosotros no estamos dispuestos a recomendar a él/ella** para admisión. (Use el dorso de este formulario para explicar su respuesta.)

Nombre de iglesia (favor escriba con letras de molde) \_\_\_\_\_

Dirección de iglesia \_\_\_\_\_

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

Teléfono ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Esta iglesia es la  *iglesia principal*  *iglesia de membresía actual* del solicitante.

¿Coopera esta iglesia con la Convención Bautista del Sur según el Artículo III\* (en la siguiente página) de la Constitución de la Convención Bautista del Sur? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

Si la respuesta es no, ¿con que denominación se identifica la iglesia? \_\_\_\_\_

Fecha de acto de iglesia \_\_\_\_\_ Fecha de cuando el solicitante se unió a la iglesia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de pastor/moderador (no puede ser pariente)

\_\_\_\_\_  
Firma de secretario de iglesia

\_\_\_\_\_  
Favor escriba nombre con letra de molde

\_\_\_\_\_  
Favor escriba nombre con letra de molde

**Favor enviar directamente a [espanol@sebts.edu](mailto:espanol@sebts.edu) o a la siguiente dirección:**

Southeastern Baptist Theological Seminary  
Admissions Office  
P.O. Box 1889

Wake Forest, NC 27588-1889

Se puede contactar a la Oficina de Admisiones llamando al (919) 761-2280



*\*Artículo III. Membresía: La Convención se compondrá de mensajeros que son miembros de iglesias bautistas misioneras que cooperan con la Convención de la siguiente manera: Un (1) mensajero de cada iglesia que: (1) Es en la cooperación amistosa con la Convención y simpático con sus propósitos y trabajo. Entre las iglesias que no están en la cooperación con la Convención son las iglesia que actúan para afirmar, aprobar o avalar la conducta homosexual. Y, (2) Ha sido de buena fe a la labor del Convenio durante el año fiscal anterior.*



# Southeastern Baptist Theological Seminary

## REFERENCIA CONFIDENCIAL PASTORAL PARA ADMISIÓN

*La persona que rellene este formulario no debe ser un pariente del solicitante y debe haberle conocido por un año como mínimo.*

\_\_\_\_\_ está en el \_\_\_\_\_  
(Nombre Completo de Solicitante) (Fecha de Nacimiento)  
proceso de aplicar a Southeastern Baptist Theological Seminary. Favor responder a las preguntas sinceramente. Esto le ayudará al Comité de Admisiones en su evaluación de esta persona.

**La educación teológica en Southeastern es intensiva, profesional y exigente. Si usted cree que la Comisión de Admisiones debería estar informado sobre algún problema existente (moral, profesional o espiritual), favor usar el reverso de este formulario para escribir sus comentarios de manera confidencial.**

Favor escribir a máquina o en letra de molde en tinta azul o negra y dé una respuesta a todas la preguntas en esta página y en la siguiente. Envíe el formulario directamente al seminario. No lo devuelva al estudiante. Gracias por su ayuda.

Nombre de Referencia \_\_\_\_\_

Número Telefónico (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

¿Cuál es su relación con esta persona?: \_\_Pastor Actual \_\_ Antes Era Su Pastor \_\_ Otro (Favor explicar): \_\_\_\_\_

¿Desde cuándo se conocen? \_\_\_\_\_ Fechas aproximadas de asociación: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

	Excelente	+ a la media	Normal	- de la media	Deficiente	No lo sé
Carácter cristiano	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Compromiso cristiano	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Estabilidad emocional	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Juicio moral	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Destreza académica	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Aspecto personal/aspecto aseado	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Capacidad de liderazgo	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Confianza	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Sentido común	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Responsabilidad fiscal	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Sensibilidad hacia los demás	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Capacidad de relacionarse con otros	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Sentido de humor	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Madurez	_____	_____	_____	_____	_____	_____

**Cuando piensa en esta persona, ¿le preocupa su madurez espiritual, su carácter moral o sus hábitos personales; algo que afectaría negativamente a su recomendación?**

\_\_\_ No \_\_\_ Sí Si su respuesta es sí, favor explicar:

**¿Puede recomendar a esta persona sin reservas para admisión?** \_\_\_ No \_\_\_ Sí Si su respuesta es sí, favor explicar:

**¿Emplearía usted a esta persona a un cargo ministerial si tuviera la oportunidad de hacerlo?** \_\_\_ No \_\_\_ Sí

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Posición o Título

Favor enviar directamente a [espanol@sebts.edu](mailto:espanol@sebts.edu) o a la siguiente dirección:

**Southeastern Baptist Theological Seminary  
Admissions Office  
Attention: Español  
P. O. Box 1889  
Wake Forest, NC 27588-1889**

Si usted cree que debemos ponernos en contacto con otras personas antes de aprobar a este candidato, favor incluir la información de estas personas abajo.

Nombre \_\_\_\_\_ Relación con esta persona \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ No. Telefónico \_\_\_\_\_

***Importante:* Este formulario es confidencial. No formará parte del archivo permanente del estudiante y no será entregado a nadie excepto a aquellos que están directamente involucrados en el proceso de admisión. Favor agregar cualquier otro comentario que usted quiere que consideremos en el proceso de admisión de este candidato o esta candidata.**

**Comentarios Adicionales**



# Southeastern Baptist Theological Seminary

## REFERENCIA CONFIDENCIAL PERSONAL PARA ADMISIÓN

*La persona que rellene este formulario no debe ser un pariente del solicitante y debe haberle conocido por dos años como mínimo.*

\_\_\_\_\_ está en el \_\_\_\_\_  
(Nombre Completo de Solicitante) (Fecha de Nacimiento)  
proceso de aplicar a Southeastern Baptist Theological Seminary. Favor responder las preguntas sinceramente. Esto ayudará al Comité de Admisión en su evaluación de esta persona.

**Si cree usted que existe una situación que podría impedir al estudiante a estudiar en el seminario, en un ambiente cristiano, favor no dude a informarnos. Podrá usar el reverso de este formulario para escribir sus comentarios de manera confidencial.**

Favor escribir a máquina o en letra de molde en tinta azul o negra y dé una respuesta a todas la preguntas en esta página y en la siguiente. Envíe el formulario directamente al seminario. No lo devuelva al estudiante. Gracias por su ayuda.

Nombre de Referencia \_\_\_\_\_

Número Telefónico (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

¿Cuál es su relación con esta persona?: \_\_Maestro \_\_Amigo \_\_Supervisor \_\_Otro (Favor explicar): \_\_\_\_\_)

¿Desde cuándo se conocen? \_\_\_\_\_ **Fechas aproximadas de asociación:** \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

	Excelente	+ a la media	Normal	- de la media	Deficiente	No lo sé
Carácter cristiano	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Compromiso cristiano	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Estabilidad emocional	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Juicio moral	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Destreza académica	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Aspecto personal/aspecto aseado	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Capacidad de liderazgo	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Confianza	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Sentido común	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Responsabilidad fiscal	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Sensibilidad hacia los demás	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Capacidad de relacionarse con otros	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Sentido de humor	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Madurez	_____	_____	_____	_____	_____	_____

**Al considerar a esta persona, ¿le preocupa su madurez espiritual, su carácter moral o sus hábitos personales; algo que afectaría negativamente a su recomendación?**

\_\_\_ No \_\_\_ Sí Si su respuesta es sí, favor explicar:

**¿Podría recomendar a esta persona sin reservas para admission?** \_\_\_ No \_\_\_ Sí Si su respuesta es sí, favor explicar:

**¿Emplearía usted a esta persona a un cargo ministerial si tuviera la oportunidad de hacerlo?** \_\_\_ No \_\_\_ Sí

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Posición o Título

Favor enviar directamente a [espanol@sebts.edu](mailto:espanol@sebts.edu) o a la siguiente dirección:

**Southeastern Baptist Theological Seminary  
Admissions Office  
Attention: Español  
P. O. Box 1889  
Wake Forest, NC 27588-1889**

Si usted cree que debemos ponernos en contacto con otras personas antes de aprobar a este candidato, favor incluir la información de estas personas abajo.

Nombre \_\_\_\_\_ Relación con esta persona \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ No. Telefónico \_\_\_\_\_

***Importante:* Este formulario es confidencial. No formará parte del archivo permanente del estudiante y no será entregado a nadie excepto aquellos que están directamente involucrados con el proceso de admisión. Favor agregar cualquier otro comentario que usted quiere que consideremos en el proceso de admisión de este candidato o esta candidata.**

**Comentarios Adicionales**