


(Espacio para uso exclusivo de ACEC) SOLICITUD DE INGRESO No. _____		 ASOCIACIÓN DE CAPELLANES EVANGÉLICOS DE COLOMBIA - ACEC - Personería Jurídica Especial Resolución No. 1416 M.I. del 04 de Octubre de 1996		Fotografía 3 X 4 cm	
FECHA DE LA SOLICITUD: ____/____/____ DD/MMM/AAAA		COMITÉ REGIONAL			
INFORMACIÓN PERSONAL					
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		PRIMER NOMBRE:	
SEGUNDO NOMBRE:		CÉDULA DE CIUDADANÍA:		FECHA DE NACIMIENTO:	
EXPEDIDA EN:		DD/MMM/AAAA		LUGAR DE NACIMIENTO:	
EMPRESA:		CARGO:		TELÉFONO CASA:	
CORREO ELECTRÓNICO:		DIRECCIÓN:		CELULAR:	
CIUDAD:		DEPARTAMENTO:			
ESTADO CIVIL (MARCAR CON X)		NOMBRE DEL CÓNYUGE:		FECHA DE NACIMIENTO CÓNYUGE:	
SOLTERO CASADO UNIÓN LIBRE SEPARADO				____/____/____ DD/MMM/AAAA	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		TELÉFONO DEL CÓNYUGE (Indicativo + Número):		Número de Hijos:	
NUCLEO FAMILIAR		NOMBRE		VIVE (Sí/No)	
TELÉFONOS CONTACTO (Indicativo + Número)		PADRE			
MADRE					
HIJOS					
NOMBRES		APELLIDOS		FECHA DE NACIMIENTO DD/MMM/AAAA	
ESTUDIOS DE FORMACIÓN NO TEOLÓGICA (PRIMARIA, SECUNDARIA, TÉCNICA, TECNOLÓGICA, PREGRADO, POSGRADO, ESPECIALIZACIÓN, MAestrÍA O DOCTORADO)					
TÍTULO OBTENIDO O NOMBRE DEL CURSO		INTENSIDAD (Horas o años)		AÑO FINALIZACIÓN	
				INSTITUCIÓN	

INFORMACIÓN MINISTERIAL

DENOMINACIÓN CRISTIANA EVANGÉLICA DONDE SE CONGREGA:	NOMBRE DEL PASTOR O MINISTRO DE CULTO:	TELÉFONO DE CONTACTO:
--	--	-----------------------

Número de Resolución de la Personería Jurídica Especial:	DIRECCIÓN:
De fecha:	

CARGO QUE OCUPA EL ASPIRANTE EN LA DENOMINACIÓN:

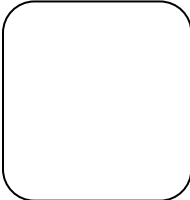
VIDA CRISTIANA	Lugar/Iglesia	Ministro	Fecha (DD/MMM/AAAA)
Conversión			
Bautismo			
Ordenación			
Matrimonio			

MINISTERIOS (Marcar con X y la fecha de institución)	APÓSTOL <input type="checkbox"/>	PROFETA <input type="checkbox"/>	EVANGELÍSTA <input type="checkbox"/>	PASTOR <input type="checkbox"/>	MAESTRO <input type="checkbox"/>
	DD/MMM/AAAA	DD/MMM/AAAA	DD/MMM/AAAA	DD/MMM/AAAA	DD/MMM/AAAA

ANTECEDENTES DENOMINACIONALES (Registre las denominaciones a las que ha pertenecido)			
DENOMINACIÓN	NOMBRE	TIEMPO	RAZONES DE PERTENENCIA O CAMBIO

ACTIVIDADES MINISTERIALES				
ACTIVIDAD	URBANA	RURAL	TIEMPO DEDICADO	LUGAR

ESTUDIOS DE FORMACIÓN TEOLÓGICA, PASTORAL O DE CAPELLÁN.			
TÍTULO OBTENIDO O NOMBRE DEL CURSO	INTENSIDAD (Horas o años)	AÑO FINALIZACIÓN	INSTITUCIÓN

<p>Declaro que: 1) La información suministrada me pertenece, pues no me encuentro suministrando información de terceras personas, y entiendo que ello constituye una suplantación, tipificada en el artículo 296 del Código Penal como falsedad personal; 2) La información ha sido suministrada con mi consentimiento libre, previo y expreso; 3) Cada uno de los datos suministrados son verdaderos y corresponden a los consignados en los correspondientes documentos de identificación personal; y 4) Autorizo a ACEC para que consulte con las entidades religiosas, educativas, de seguridad y de control la veracidad de la información registrada en este formulario.</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  <p>Huella Índice Derecho</p> </div> <p>Firma: _____ C.C.</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;">DOCUMENTOS ADJUNTOS</th> <th style="width: 20%;">NUMERO DE FOLIOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fotocopia de la cédula de ciudadanía.</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Pasado judicial.</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Fotocopia Carné Servicios Médicos o EPS.</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Recomendación escrita del Pastor o Ministro que le asiste espiritualmente identificando denominación cristiana evangélica a la que pertenece.</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Fotocopia de los Diplomas y Certificados de Idoneidad de estudios <u>NO</u> teológicos.</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Fotocopia de los Diplomas y Certificados de Idoneidad de estudios teológicos.</td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	DOCUMENTOS ADJUNTOS	NUMERO DE FOLIOS	Fotocopia de la cédula de ciudadanía.		Pasado judicial.		Fotocopia Carné Servicios Médicos o EPS.		Recomendación escrita del Pastor o Ministro que le asiste espiritualmente identificando denominación cristiana evangélica a la que pertenece.		Fotocopia de los Diplomas y Certificados de Idoneidad de estudios <u>NO</u> teológicos.		Fotocopia de los Diplomas y Certificados de Idoneidad de estudios teológicos.	
DOCUMENTOS ADJUNTOS	NUMERO DE FOLIOS														
Fotocopia de la cédula de ciudadanía.															
Pasado judicial.															
Fotocopia Carné Servicios Médicos o EPS.															
Recomendación escrita del Pastor o Ministro que le asiste espiritualmente identificando denominación cristiana evangélica a la que pertenece.															
Fotocopia de los Diplomas y Certificados de Idoneidad de estudios <u>NO</u> teológicos.															
Fotocopia de los Diplomas y Certificados de Idoneidad de estudios teológicos.															