

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. Nombre del pastor: \_\_\_\_\_ número del pastor: \_\_\_\_\_
15. ¿Piensa vivir en el Internado? Sí  No
16. ¿Usa tabaco \_\_\_\_\_, alcohol \_\_\_\_\_ o medicamentos que requieren control médico frecuente \_\_\_\_\_?
17. Señale dolencias o enfermedades frecuentes que padece: \_\_\_\_\_

## 18. Los precios para 2021

Concepto	Año 2021
Matrícula semestral	Gs. 450.000 (x2)
Arancel académico mensual	X 10 meses
1er año	670.000
2do año	680.000
3er año	690.000
4to año	700.000
Asignatura independiente por hora cátedra	Gs. 50.000
Oyente	Gs. 30.000
Comedor e internado para solteros/as	Gs. 1.140.000
Solo internado	Gs. 450.000
Solo comedor	Gs. 690.000

**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.

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

- 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.
- Pago de la matrícula
- Formulario de finanzas del IBA (ver formulario adjunto)

**Todo lo requerido para la inscripción debe estar en la oficina del IBA hasta el 12 de febrero del 2021**

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: \_\_\_\_\_

## 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.**

**O enviar en el correo del I.B.A. [secretaria@teologia-iba.edu.py](mailto:secretaria@teologia-iba.edu.py)**

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: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

**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. Matricula \_\_\_\_\_ Gs.
3. Alquiler \_\_\_\_\_ Gs.
4. Comedor y alimentación \_\_\_\_\_ Gs.
5. Libros y fotocopias \_\_\_\_\_ Gs.
6. Viáticos \_\_\_\_\_ Gs.
7. Ropa y otros \_\_\_\_\_ Gs.
8. Gastos varios \_\_\_\_\_ Gs.
9. 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.