



**SEMINARIO EVANGÉLICO DE PUERTO RICO**  
**ENSOSO DENOMINACIONAL PARA M.DIV.**

Nombre del Solicitante \_\_\_\_\_  
*Apellidos* *Nombre*

Dirección del Solicitante \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_

Denominación \_\_\_\_\_

Iglesia local \_\_\_\_\_

Dirección de la Iglesia local \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre del Pastor o la Pastora \_\_\_\_\_

Dirección del Pastor o la Pastora \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**Para ser contestado por el cuerpo denominacional que endosa**

CANDIDATO(A) AL MINISTERIO  SI  NO  EN PROCESO

*Favor de indicar la etapa ministerial en que se encuentra el/la solicitante.*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma de la persona que certifica*

\_\_\_\_\_  
*Fecha*

\_\_\_\_\_  
*Posición*

\_\_\_\_\_  
*Teléfono*