|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| **NOMBRES Y APELLIDOS DEL POSTULADO** | **CÉDULA DE IDENTIDAD** |
| **NÚMERO DE TELÉFONO** | **CORREO ELECTRÓNICO**  |
| **PAÍS DE RESIDENCIA** | **ESTADO DE RESIDENCIA** | **CIUDAD DE RESIDENCIA** |
| **LUGAR DE RESIDENCIA** |
| **DATOS ACADÉMICOS** |
| **INSTITUCIÓN DE EGRESO**  |
| **GRADO ACADÉMICO** | **PROMEDIO** |
| **DATOS ECLESIÁSTICOS** |
|  **¿Eres adventista?**  | **DISTRITO AL QUE PERTENECE** |
| **NOMBRE DEL PASTOR DEL DISTRITO** | **TERRITORIO ECLESIÁSTICO** |
| **DATOS DEL POSIBLE PADRINO** |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** |
| **NÚMERO DE TELÉFONO** | **CORREO ELECTRÓNICO** |
| **LUGAR DE RESIDENCIA** |
| **si Yo, (Nombre del Padrino) declaro que los datos suministrados en este documento son verídicos y solicito formalmente que se me considere como candidato a ser financiado para el plan Yo Iré a IUNAV, comprometiéndome a cumplir con todo lo correspondiente.** |
| **FECHA DE LA SOLICITUD** |
| **\*\*PARA SER LLENADO POR LA COMISION DE ADMISION\*\*** |
| **PORCENTAJE A FINANCIAR POR LA IGLESIA LOCAL** | **PORCENTAJE A FINANCIAR POR CAMPO LOCAL** |
| **PORCENTAJE A FINANCIAR POR EN PADRINO** | **PORCENTAJE QUE CORRESPONDE AL ESTUDIANTE** |
|  **Aprobado Diferido** |



**Firma del pastor de la iglesia Nombre del Campo:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del presidente del campo**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre del distrito: Sello húmedo**