

OBJETIVOS Y LINEAMIENTOS DEL INSTITUTO CANZION

Todo aspirante deberá leer y firmar los siguientes objetivos y lineamientos.

El Instituto CanZion existe con el propósito de proveer instrucción académica en el área musical y entrenamiento Cristiano en el Ministerio de la Música.

El Instituto CanZion es independiente de cualquier denominación y movimiento religioso, y no busca constituirse en un seminario Teológico.

En el Instituto CanZion, la educación espiritual es prioritaria, lo que involucra no solamente el estudio bíblico intensivo, sino también la experiencia práctica de cada alumno, para el desarrollo de una disciplina sólida en su vida personal.

Para que este último objetivo sea cumplido, el Instituto CanZion requiere que cada estudiante, como una condición para su admisión, esté dispuesto a someterse durante todo el tiempo de su capacitación, a los siguientes lineamientos:

1. Familiarizarse con el reglamento establecido por el Instituto CanZion, que ha sido publicado en el **Manual de Estudiante** y vivir de acuerdo a sus normas.
2. Mantenerse en un Espíritu de humildad y unidad, mostrando un espíritu enseñable y la consideración y respeto debido a los demás.

NOTA: El Instituto CanZion se reserva el derecho de expulsar a cualquier alumno que esté fuera de armonía con sus objetivos, lineamientos y filosofía.

Habiendo leído el contenido de este documento, acepto someterme a los objetivos y lineamientos establecidos por el Instituto CanZion.

Firma

Fecha

C.I. _____

Favor adjuntar a su solicitud de admisión copias de los siguientes documentos:

- Certificado de Bautizo
- Certificado de estudios o Acta de Grado
- Pasaporte o Cédula de identidad
- Record policial o Pasado Judicial
- Comprobante de depósito de usd 15.00
- Recomendación Pastoral (la enviará el pastor en sobre cerrado)

Este formulario debe ser llenado por el aspirante en su totalidad, con letra legible

SOLICITUD DE ADMISIÓN

Modalidad a la que desea ingresar:

Carrera Técnica Ministerial

Programa de Extensiones

Instrumento que desea aprender: _____

DATOS PERSONALES

Nombre:

Sr.

Sra.

Srta.

Apellido paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Dirección: _____

Calle y Número

Ciudad

Provincia

País

Código Postal

Teléfono convencional: (_____) _____

Celular: _____

Correo Electrónico (E-mail): _____

Fecha de Nacimiento:

Día

Mes

Año

Edad: _____

Nacionalidad: _____

C.I.: _____

Estado Civil: _____

Estudios Musicales: _____

(Lugar)

Estudios Cristianos: _____

(Lugar)

Título: _____

Título: _____

Ocupación: _____

Lugar de Trabajo, Dirección y Teléfono: _____

PREGUNTAS PERSONALES

NOTA: Es importante para nosotros conocer algunos temas de su vida como parte de la formación integral que ofrece el Instituto, nos comprometemos a mantenerla de manera confidencial.

¿Sufre de alguna enfermedad que necesite cuidado especial?

Si

No

¿Cuál enfermedad? _____

¿Qué Cuidado? _____

¿Ha sufrido Crisis Nerviosas?

Si

No

¿Ha sufrido Descontrol Emocional? _____

Considera que hay algún dato personal que desee compartirlo? Cual?

COMPROMISO DE PAGO

Al firmar este compromiso de Pago usted se responsabiliza a cancelar puntual y completamente todos los costos de educación a Instituto CanZion Ecuador, apegándose al reglamento interno.

De haber diferentes fuentes que cubran los costos del Instituto, pedimos que se especifique detalladamente haciendo constar su apoyo económico. En caso de que una (o más) de estas partes no cumpliera con dicho acuerdo, es usted quien tiene la responsabilidad de hacerlo. Este compromiso se extiende desde que es aceptado por el Instituto CanZion Ecuador hasta que termina el curso escogido o decide no continuar con sus estudios en dicha institución.

En caso de que cambie una o más de sus fuentes de apoyo económico favor notificar por escrito a la Administración.

Nombre del Solicitante: _____

Modalidad: Carrera Técnica Ministerial Programa de Extensiones

Fuente de Fondos	Cantidad Comprometida	Firma
A. Fondos Personales		
B. Apoyo de Sus Padres		
Nombres: _____		
C.I. _____		
Teléfono: _____		
C. Apoyo de Su Iglesia		
Nombres: _____		
C.I. _____		
Teléfono: _____		
D. Otra Persona o Entidad		
Nombres: _____		
C.I. _____		
Teléfono: _____		
E. Otra Persona o Entidad		
Nombres: _____		
C.I. _____		
Teléfono: _____		

RECOMENDACIÓN PASTORAL

Para el Solicitante:

Esta recomendación deberá ser completada por el Pastor principal de la Iglesia a la cual asiste el solicitante. Luego deberá ser enviada en un sobre cerrado al Instituto CanZion.

Por cuestión de confidencialidad, **NO aceptamos recomendaciones enviadas por correo electrónico, ni leídas y traídas por el solicitante.** Si el pastor es familiar del solicitante, esta recomendación deberá ser llenada por otro miembro del consejo pastoral o liderazgo de la iglesia.

Para el Pastor:

Esta recomendación que usted va a llenar será tomada y considerada seriamente y con total confidencialidad. Por lo tanto, le solicitamos llenarla con toda veracidad para el beneficio del mismo solicitante y también sus futuros compañeros de clase.

La visión de Instituto CanZion es capacitar y levantar líderes-adoradores que impacten este mundo para el Reino de Dios. No somos una organización dedicada a la restauración personal y espiritual de las personas. Le que pedimos que considere este aspecto al llenar esta recomendación.

Por favor pedimos que al terminar de llenarla, nos la haga llegar en un sobre cerrado al Instituto CanZion Ecuador (Av. La Prensa N58-112 y Vaca de Castro).

Gracias por su ayuda

RECOMENDACIÓN PASTORAL

Nombre del solicitante: _____

Nombre del Pastor: _____

Nombre de su Iglesia: _____

Denominación: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

E-mail: _____

¿Desde cuándo el solicitante asiste a su iglesia?

menos de 1 año 1-2 años 3-5 años más de 5 años

¿Hace cuánto tiempo lo conoce?

menos de 1 año 1-2 años 3-5 años más de 5 años

¿Qué tan bien lo conoce?

Sólo de nombre Casualmente Bien Muy Bien

Hasta donde usted sabe, ¿ha hecho el solicitante una entrega personal a Cristo?

Sí No No sé

¿Está activo en algún área de servicio de la iglesia?

Sí, muy involucrado Sí, casualmente involucrado No

De ser afirmativa la respuesta, por favor explique su desempeño:

¿Usted considera que el compromiso y llamado del solicitante de prepararse en el Instituto CanZion es genuino y profundo?

Sí No No sé

Califique al solicitante en las siguientes áreas:

Sumisión:	<input type="checkbox"/> Excelente	<input type="checkbox"/> Bueno	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Malo
Liderazgo:	<input type="checkbox"/> Excelente	<input type="checkbox"/> Bueno	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Malo
Responsabilidad:	<input type="checkbox"/> Excelente	<input type="checkbox"/> Bueno	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Malo

¿Habrá alguna crisis o situación negativa de índole moral, emocional o espiritual en la vida del

solicitante que considere importante compartirnos? Sí No

De ser afirmativa su contestación, por favor especifique:

¿Cómo describiría la actitud que tiene el solicitante hacia la autoridad y supervisión?

¿Qué expectativa tiene usted del solicitante al egresar del Instituto CanZion?

Recomiendo al solicitante:

Totalmente Con Reservas No lo Recomendando

Comentarios Adicionales:

Fecha: _____

Firma: _____