



Universidad Evangélica Nicaragüense Martín Luther King Jr.

Escuela de Postgrado en Teología y Consejería Profesional



Solicitud de Admisión para Estudios de Postgrado

La Universidad Evangélica Nicaragüense Martín Luther King Jr. (UENICMLK) es una institución privada, de servicio público y con una orientación cristiana progresista. Esta universidad fue fundada en el año de 1994 para proporcionar a toda la juventud nicaragüense y latinoamericana la posibilidad de ingresar a la educación superior. Esta universidad está aprobada por el Consejo Nacional de Universidades (C.N.U.), y acreditada por el Sistema de Acreditación de la Asociación de Universidades Privadas de Centroamérica (AUPRICA) para ofrecer estudios de licenciatura, maestría y doctorado.

La Escuela de Postgrado en Teología y Consejería Profesional (EPTC) es parte del Ministerio Cristiano la Trinidad (MCT) y fue creada en 1999 con la intención de formar a profesionales altamente calificados en el ministerio pastoral, en la capellanía y en la consejería profesional. La EPTC sigue un modelo de educación holística que tiene como eje transversal una espiritualidad renovadora y un abordaje colectivista y comunitario. Esta educación dinámica, democrática, y liberadora enfatiza el florecimiento integral del ser humano dentro del contexto de la fe, la esperanza y el amor.

La Universidad Evangélica Nicaragüense Martín Luther King, Jr. y la Escuela de Postgrado en Teología y Consejería Profesional (EPTC) unen esfuerzos académicos en un espíritu de cooperación con el propósito de ofrecer programas de formación teológica y de consejería profesional dentro de un marco organizacional ganado para la excelencia académica. Una formación enmarcada dentro de principios que orientan desempeños académicos de alta cualificación y competencias profesionales.

Gracias por su interés en nuestra institución. Por favor, lea y siga las instrucciones a continuación a fin de que la Coordinación de Postgrado pueda procesar su solicitud adecuadamente. La persona solicitante es responsable en la obtención y suministro de todos los materiales de aplicación.

Una solicitud completa consiste de lo siguiente:

- 1). Planilla de Solicitud de Admisión.
- 2). Transcripción/Constancias de Notas Certificadas de los estudios de pregrado y de postgrado si es aplicable.
Por favor, las constancias de notas han ser oficiales y deben estar en un sobre con el sello al reverso del sobre de la universidad que las emite.
- 3). Copia de los títulos de pregrado y postgrado (si se aplica a su caso)
- 4). Tres cartas de recomendación (profesor/a, colega, y líder religioso). Por favor incluya el número de teléfono de la organización que lo recomienda. Esta carta debe ser dirigida a la UENICMLK/EPTC.
- 5). Dos copias de la cédula de identidad o partida de nacimiento y, o, pasaporte.
- 6). Dos fotos de frente tamaño pasaporte.
- 7). Comprobante de depósito bancario por concepto de preinscripción por la cantidad de una unidad tributaria (55 Bs.F) o (25 US\$). BANESCO, Banco Universal. Nombre de la Cuenta: AC. ESCUELA DE POSTGRADO (EPTC)
Cuenta Corriente Número: 0134 0380 57 3801024873. Este depósito no es reembolsable.

Programa Académico al que aplica (Marque su elección):

Maestría en Teología y Consejería Profesional

Doctorado en Teología

Énfasis curricular:

___ Antiguo Testamento

___ Teología Pastoral/Práctica

___ Nuevo Testamento

___ Teología Sistemática

Datos Personales

Apellido(s), Nombre(s)

Número de Pasaporte/o Cedula de Identidad o Número de Seguro Social (USA):

Fecha y lugar de nacimiento: (Mes/día/año)

Dirección actual (Urbanización, Avenida, Calle, Ciudad, Estado, País, Código Postal)

Teléfono: (Código) Número

Residencial:

Celular:

FAX:

Dirección de habitación permanente (si es diferente a la suministrada anteriormente)

E-mail

Sexo:

Masculino

Femenino

Nacionalidad

Etnicidad (Ej. Mestizo, Blanco latino, Blanco europeo, Blanco norteamericano, Negro/Afroamericano, Indígena/Amerindia, Asiático, Asiático Latino, Árabe, Árabe Latino)

Persona a Contactar en Caso de Emergencia: (Nombre, Dirección, E-mail, Teléfono)

Si es o ha sido militar por favor indique:

Componente de la Fuerza Armada:

Jerarquía:

Años de servicio:

Situación Actual:

Datos Laborales / Profesionales

Institución o Iglesia: (Nombre de la Institución para la cual trabaja / Calle y Número)

Ciudad

Estado / Dpto. / Provincia

Código Postal

Teléfonos: (Código) Número

Fax: (Código) Número

Cargo o posición que desempeña (Describa brevemente):

Experiencia Profesional (Cargos Anteriores)

Fecha de inicio y partida Nombre de la Institución Cargo desempeñado

Fecha de inicio y partida Nombre de la Institución Cargo desempeñado

Fecha de inicio y partida Nombre de la Institución Cargo desempeñado

Educación

Todos los estudios realizados en universidades o institutos de educación superior. Todas las transcripciones oficiales (constancia de notas certificadas) de las calificaciones deben ser recibidas por la Coordinación de Estudios de Postgrado antes de comenzar con el programa.

1. Universidad / Institución Ciudad y país

Grado/Título obtenido Disciplina/Área Fecha de inicio y egreso

2. Universidad / Institución Ciudad y país

Grado/Título obtenido Disciplina/Área Fecha de inicio y egreso

2. Otro:

Peregrinaje Religioso

Preferencia/Afiliación Religiosa

Nombre de la Iglesia / Ministerio al cual pertenece

Actividad/ Cargo que desempeña en la iglesia (Si se aplica a usted)

¿Tiene licencia ministerial?

No Si Fecha de expedición:

¿Es Ministro Ordenado?

No Si Fecha de expedición:

Idiomas y otras habilidades/talentos

Lista de idiomas que maneja:

Escribe % Lee % Habla %

Escribe % Lee % Habla %

Escribe % Lee % Habla %

Talentos/Habilidades

Asuntos Legales/Éticos

¿Ha cometido usted un delito o crimen? No Si

De ser positivo explique las circunstancias y el dictamen de la sentencia.

¿Le han negado la admisión a algún programa de postgrado? No Si

De ser positivo explique las circunstancias

¿Ha sido usted despedido de algún estudio de post grado?

De ser positivo explique las circunstancias

¿Le han suspendido la licencia o el derecho para ejercer una profesión en particular?

De ser positivo explique las circunstancias

¿Ha sido usted encontrado culpable de una violación ética en su profesión?

De ser positivo explique las circunstancias

Declaración de Intención

Por favor, exponga la finalidad de los estudios de postgrado para usted y sus planes profesionales. Utilice hojas adicionales si así lo requiere. Adjuntar currículum de su experiencia profesional y participación en la comunidad.

Haga una reseña biográfica donde resume su historia de vida y su peregrinación espiritual/religiosa. Utilice hojas adicionales si así lo requiere.

Lista de cualquier sociedad de reconocido prestigio en la cual ha sido electo, organización profesional en la cual ha sido becado, licencias profesionales, reconocimientos profesionales u otra actividad destacada.

Beca

Por favor consideren mi nombre para la beca del 50% que ofrece el Ministerio Cristiano la Trinidad a las personas con recursos financieros limitados (Incluya su declaración oficial del Ministerio de Hacienda, presupuesto anual de entradas y egresos económicos, y número de dependientes).

¿Cómo se enteró Usted acerca de nosotros? Por favor marcar una opción

- Aviso de prensa Información de un amigo, colega, familiar. Nombre: _____
- Contacto directamente a la institución Estudiantes o empleado de la institución
- Es alumno/a o fue alumno de la institución Página del Internet Otro: _____

Declaración de Veracidad

Yo certifico que todo el contenido de la información suministrada en esta aplicación es válido y verdadero. Reconozco que el proveer información que no refleje la verdad puede ser razón para negarme la admisión o razón para suspenderme del programa si ya he sido aceptado. Con mi firma estoy autorizando a la UEUNICMLK/EPTC para que investigue y verifique la veracidad de mis declaraciones en esta aplicación.

Los materiales suministrados en relación con la aplicación no serán regresados.

Firma

Fecha

Por favor envíe la Solicitud de Admisión a:

Escuela de Postgrado en Teología y Consejería Profesional
Apartado Postal 4933. Carmelitas
Caracas 1010, DC. Venezuela
E-mail: eptc@capellanes.com
Teléfono y Fax: (0212) 578 3295

Los estándares de admisión están libres de todo indicio de discriminación. La institución está comprometida a no hacer acepción de personas ya sea por concepto de sexo, género, credo, color, edad, estado civil, estatus socio-económico, discapacidad física, raza o etnia de origen.