



### Para el solicitante:

- CFN Monterrey se reserva el derecho de admisión.
- Se requiere una entrevista previa con la dirección de CFN Monterrey.
- Para ser aceptado en Cristo para las Naciones Monterrey, cada estudiante debe estar de acuerdo en vivir según los estatutos de CFN Monterrey según la Biblia.
- El costo de procesar la solicitud será \$250 pesos. El costo será aplicado después del proceso total de inscripción.

**\*Toda información proporcionada en este formulario es totalmente confidencial.**

Fecha de Hoy  
(dd/mm/aaaa)

¿Cuándo deseas ingresar a CFN?

### DATOS PERSONALES

Nombre(s)

Apellidos

Lugar de  
Nacimiento

Fecha de Nacimiento  
(dd/mm/aaaa)

Género

Masculino

Femenino

Edad (#)

Estado Civil

Nombre del Cónyuge

¿Tienes hijos?

Sí

No

¿Cuántos hijos?

¿Te has casado  
más de una  
vez?

Sí

No

¿Cuántas veces?

¿Hablas  
inglés?

Sí

No

Porcentaje

¿Tocas algún  
instrumento?

Sí

No

¿Cuál?

¿Tienes  
conocimiento  
en cómputo?

Sí

No

¿Qué  
programas?

Programa de  
Interés

¿A qué país te gustaría ir de  
Misiones a corto plazo?

### DIRECCIÓN

Calle

Número

Colonia

Ciudad

Estado

País

Código Postal

---

## DATOS DE CONTACTO

Teléfono casa  Celular   
Correo electrónico  Facebook  Twitter

---

## DATOS DE IGLESIA

Nombre de la Iglesia  Denominación   
Calle  Número  Colonia   
Ciudad  Estado  País   
Código Postal  Teléfono   
Nombre del Pastor  Correo del pastor   
Ministerio actual del solicitante

---

## PREGUNTAS ABIERTAS

*(Es necesario que respondas a estos puntos para completar tu solicitud.)*

¿Cómo te enteraste acerca de Cristo para las Naciones Monterrey?

¿Por qué te gustaría ser estudiante de CFN?

¿Tienes permiso de tu pastor para asistir a CFN Monterrey? Si tu respuesta es no, favor de explicar.

Si eres menor de edad, ¿tienes permiso de tus papás para asistir a CFN Monterrey? Si tu respuesta es no, favor de explicar.

¿Cuál es tu motivación a tu venida aquí en CFN Monterrey?

¿Cuál crees que tú sea el ministerio que el Señor te está llamando al terminar de estudiar en CFN Monterrey?

¿Cuáles son tus libros favoritos?

---

## TU TESTIMONIO PERSONAL

¿Cuánto tiempo tienes de ser cristiano?

Tu vida antes de recibir a Cristo como tu Señor.

¿Cómo llegaste a Jesucristo? (Incluye la fecha cuando recibiste al Señor y dónde).

Tu vida ahora en el Señor. (¿En qué ministerio(s) estás involucrado en tu congregación?)

¿Has recibido el bautismo del Espíritu Santo según Hechos 2: 4? ¿Cuándo?

¿Cuándo y dónde fuiste bautizado en agua?

¿Diezmas fielmente? ¿Dónde? (Tu iglesia local, algún ministerio, etc.).

¿Has leído toda la Biblia? ¿Cuántas veces?

¿Has tenido alguna experiencia en el campo misionero? ¿Dónde y cuánto tiempo?

---

## DATOS ESCOLARES

**Instrucciones:** Favor de nombrar todas las escuelas e institutos que has asistido incluyendo el nombre de la escuela, periodo cursado y títulos recibidos.

Secundaria  Periodo

Preparatoria  Periodo

Universidad  Periodo  Título

### Otros cursos

## DATOS LABORALES

**Instrucciones:** Favor de nombrar todos tus trabajos incluyendo el nombre de la empresa, puesto y fechas trabajado en los últimos 5 años.

Empresa	<input type="text"/>	Puesto	<input type="text"/>	Fechas	<input type="text"/>
Empresa	<input type="text"/>	Puesto	<input type="text"/>	Fechas	<input type="text"/>
Empresa	<input type="text"/>	Puesto	<input type="text"/>	Fechas	<input type="text"/>
Empresa	<input type="text"/>	Puesto	<input type="text"/>	Fechas	<input type="text"/>

---

## DATOS DE IGLESIAS ASISTIDAS

**Instrucciones:** Favor de nombrar todas las iglesias las cuales has sido miembro en los últimos 5 años incluyendo el nombre del pastor, fechas y el motivo por el cual cambiaste de iglesia.

Iglesia  Pastor  Fechas

Motivo de cambio

---

## DATOS FINANCIEROS

¿Cómo planeas financiar tus estudios en CFN Monterrey?

Personalmente     Congregación     Familia     Amigos

Otro

Porcentaje

## COMPROMISO DE PAGO

**Instrucciones:** esta parte deberá llenarse por la persona responsable del financiamiento de los estudios del solicitante.

*En acuerdo a lo anterior, me (nos) comprometo (emos) a cubrir los gastos del financiamiento de los estudios del alumno en cuestión en CFN Monterrey, por lo cual aceptamos todas las condiciones de pago del mismo Instituto.*

Nombre de alumno (a)	<input type="text"/>
Nombre del responsable	<input type="text"/>
Relación con el solicitante	<input type="text"/>
Dirección del responsable	<input type="text"/>
Teléfono del responsable	<input type="text"/>

## SOLICITUD DE BECA

**¡Una preparación ministerial en CFN sí es posible!**

*98% de nuestros estudiantes reciben una beca del 25% al 50%.*

Cristo para las Naciones ofrece becas a los candidatos calificados con la finalidad de hacer posible el acceso a una capacitación ministerial de excelencia a personas que cuentan con alto potencial de liderazgo pero tienen recursos económicos insuficientes.

¿Te gustaría obtener una beca?	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	
¿Trabajas actualmente?	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	
¿En dónde y cuál puesto?	<input type="text"/>		
¿Has pedido ayuda Financiera a tu iglesia o familia?	<input type="radio"/> A mi iglesia	<input type="radio"/> A mi familia	<input type="radio"/> No he pedido ayuda
¿Cuál fue la respuesta que te dieron?	<input type="text"/>		
La casa donde vives es	<input type="radio"/> Comprada	<input type="radio"/> Rentada	<input type="radio"/> Casa de tus padres
¿Tienes automóvil propio?	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	
Marca y modelo del automóvil	<input type="text"/>		

¿Cuáles son tus **ingresos mensuales**? En caso de no generar ingresos propios, favor de escribir los de tus padres.

Salario Neto	<input type="text"/>	Otros ingresos	<input type="text"/>
Apoyo Externo	<input type="text"/>	TOTAL	<input type="text"/>

¿Cuáles son tus **gastos mensuales**? Favor de escribir los gastos de tus padres si ellos serán los responsables de tus pagos.

Gastos de vivienda	<input type="text"/>	Alimentación	<input type="text"/>
Transporte	<input type="text"/>	Otros gastos	<input type="text"/>
Deudas	<input type="text"/>	TOTAL	<input type="text"/>

¿Por qué deseas solicitar una beca?

### HISTORIA MINISTERIAL DEL SOLICITANTE

¿En qué forma de servicio cristiano has participado regularmente, por cuánto tiempo y en qué posición o puesto dentro de este ministerio?

	Menos de 1 año	1-3 años	3-5 años	5-10 años	Más de 10 años
Alabanza					
Niños					
Jóvenes					
Matrimonios					
Misericordia					
Misiones					
Evangelismo					
Consejería					
Células					
Liberación					
Intercesión					
Finanzas					
Administración					
Ujieres					
Publicidad					
Audio/Video					
Sistemas					
Mantenimiento					

¿Qué tan comprometido estás dentro de las actividades de tu iglesia?

- Entusiasta. Profundamente involucrado en las actividades y ministerios de la iglesia.
- Cooperativo. Siempre dispuesto a ayudar.
- Asisto fielmente cada domingo.
- Asisto de vez en cuando.

Favor de indicar el área ministerial que tu consideras es la más fuerte en tu vida.

## HISTORIA PERSONAL (Últimos 2 años)

En estos dos últimos años, ¿has tenido problemas o has estado involucrado en alguna de las siguientes áreas? Si tu respuesta es afirmativa, favor de especificar contestando las siguientes preguntas: (Nota importante: En caso de responder afirmativa a algunas de estas preguntas NO implica que el solicitante no podrá ser aceptado como estudiante).

	Duración	¿Hace cuánto saliste?	¿Dónde recibiste ayuda?	Supervisor
Drogas				
Alcohol				
Cigarrillos				
Apuestas				
Fornicación				
Adulterio				
Homosexualidad				
Perversiones sexuales				
Pornografía				
Lesbianismo				
Robo				
Mentiras				
Fraude				
Secuestro				
Intento de suicidio				
Anorexia				
Bulimia				
Violencia				
Vandalismo				
Malas palabras				
Chismes				
Rebeldía				

Otro(s):

--

Del listado mencionado arriba, ¿estás actualmente teniendo problemas o estás actualmente involucrado en uno o algunos de ellos?

- No  
 Sí, favor de especificar

---

### PREGUNTAS DE CARÁCTER

- ¿Actualmente tienes novio/a?                      ¿Has tenido novio/a?  
 Sí       No                                       Sí       No

¿Para ti qué es la integridad y la santidad?

¿Cuáles son las áreas que puedes mejorar en cuanto a tu carácter?

¿Cuáles son tus áreas positivas en cuanto a tu carácter?

- ¿Has sido fiel en asistir a la iglesia?  
 Nunca                       Casi nunca                       A veces                       Frecuentemente                       Siempre

¿Alguna vez has participado en criticar a las autoridades de la iglesia?  
 No  
 Sí. Favor de explicar

¿Alguna vez has participado en un chisme o rumor en la iglesia?  
 No  
 Sí. Favor de explicar

- ¿Eres leal a tus pastores?  
 Sí       No

---

### HISTORIA Y PERFIL MÉDICO

**Instrucciones:** El solicitante debe completar esta forma de historia y perfil médico antes de poder ser aceptado en CFN Monterrey. Cualquier información incompleta será motivo de retrasar su inscripción:

Nombre completo del solicitante

En caso de emergencias notificar a  Tel

Padre o tutor  Tel

Nombre de seguro  Tel

**DATOS GENERALES Y MÉDICOS**

Altura       Peso       Tipo de sangre   
Pulso latido por minuto       Color de piel       Color de ojos   
Color de cabello       Visión   
¿Usas lentes?     Sí     No      ¿Pupilentes?     Sí     No

Selecciona todas las enfermedades que hayas o estás padeciendo:

	Pasado	Presente
Asma		
Sinusitis		
Resfriados frecuentes		
Escupes sangre		
Sudores nocturnos		
Problemas con los ojos		
Problemas con los oídos		
Obstrucción nasal		
Desmayos y mareos		
Problemas de la piel		
Constipación		
Alergias		
Anorexia		
Alta presión		
Problemas dentales		
Problemas con la nariz		
Sarampión		
Rubéola		
Paperas		
Viruela		
Cólera		
Diabetes		
Úlceras		

Tuberculosis		
SIDA		
Tifoidea		
Tiroides		
Convulsiones		
Insomnio		
Frecuencia orina		
Inflamación de pies		
Problemas de espalda		
Dolores de cabeza		
Problemas para respirar		
Nerviosismo		
Articulaciones		
Taquicardia		
Indigestión		
Otros disturbios		
Bulimia		
Deficiencia de nutrición		
Presión sanguínea		
Dificultad glandular		
Problemas con la garganta		
Varicela		
Escarlatina		
Amigdalitis		
Difteria		
Pleuritis		
Malaria		
Apendicitis		
Parálisis infantil		
Disentería		
Fiebre reumática		

Otras enfermedades:

--

## HISTORIA Y PERFIL MÉDICO

¿Eres alérgico a algún medicamento, antibiótico u otro?

- No  
 Sí, favor de especificar

¿Tomas medicina regularmente?

- No  
 Sí. ¿Cuál, cuánto y frecuencia?

¿Estás ahora bajo algún tratamiento médico?

- No  
 Sí, ¿de qué tipo?

¿Tomas algún tipo de droga controlada?

- No  
 Sí. ¿Cuál, cuánto y frecuencia?

¿Has estado en  Rehabilitación?  Correccional?  Cárcel?

¿Por qué motivo?

¿Cuándo saliste?

¿Dónde?

¿Quién te supervisó?

¿Has estado en alguna institución psiquiátrica?

- Sí  No

¿Por qué motivo?

¿Cuándo saliste?

¿Dónde?

¿Quién te supervisó?

¿Tienes alguna debilidad especial o limitación fisiológica o psicológica?

- No  
 Sí, favor de explicar

¿Tienes algún(as) señal(es) particulares?

- No  
 Sí, ¿cuál?

¿Tienes Seguro Social (IMSS)?

- Sí  No

¿En cuál clínica te atienden?

Número de socio o afiliación

¿Tienes seguro de gastos médicos?

- Sí  No

¿Con cuál compañía?

No. afiliación

Teléfono

Me comprometo a seguir y cumplir con el Reglamento, Códigos de Ética, Estatutos y Políticas de CFN  Sí

**NOTA IMPORTANTE:** CFN Monterrey no se hace responsable por accidentes y/o cualquier tipo de enfermedad que padece el (la) alumno (a) durante su tiempo en esta institución, esto incluye viajes misioneros y actividades dentro y fuera del Instituto por lo cual recomendamos que el (la) alumno (a) tenga cubierto su seguro de gastos médicos al ingresar.



Washington 826 Ote. Centro 64000  
Monterrey, N.L. México  
+(52) 81 8342-1960 ó 52 (81) 83-43-5222  
[info@cristoparalasnaciones.tv](mailto:info@cristoparalasnaciones.tv)  
[www.cristoparalasnaciones.tv](http://www.cristoparalasnaciones.tv)