

# UNIVERSIDAD BIBLICA LATINOAMERICANA

Foto

## Departamento de Registro Formulario de Matrícula

1. Identificación \_\_\_\_\_  
Nombre                                  Primer apellido                                  Segundo apellido

2. Dirección \_\_\_\_\_  
Calles y avenida u otras señas

Ciudad

Provincia

País

Apartado Postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

3. Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

4. Nacionalidad \_\_\_\_\_

5. Estado Civil \_\_\_\_\_

Tiene hijos: Sí ( ) No ( ) Cuántos: \_\_\_\_\_

6. Profesión u oficio: \_\_\_\_\_

7. Afiliación eclesiástica: \_\_\_\_\_

8. Trabajo pastoral específico o ministerio que realiza: \_\_\_\_\_

### 9. Información académica:

	Institución donde estudio	Años en que estudió	Título obtenido
Secundaria (enseñanza media completa)			
Universidad			
Seminario			
Instituto Bíblico			
Otros estudios			

10. Programa de estudios que desea hacer en la UBL:  
Bachillerato ( )      Licenciatura ( )      Maestría( )
11. Escuela en que desea matricularse:  
Ciencias Bíblicas ( )      Ciencias Teológicas ( )
12. Fecha de entrega de la solicitud a la UBL: \_\_\_\_\_

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
N° de pasaporte o cédula (en caso de costarricense)

**UNIVERSIDAD BIBLICA LATINOAMERICANA**  
Departamento de Registro, Atención Ana Cecilia Rettes  
Apartado 901-1000 San José, Costa Rica, América Central  
Tel. (506)22-83-44-98 o 22-83-88-48      Fax. 22-83-68-26  
E-mail: [registro@ubila.net](mailto:registro@ubila.net)  
Pagina Web: [www.ubila.net](http://www.ubila.net)