



## SOLICITUD DE BECA 2021

“...a fin de perfeccionar a los santos para la obra del ministerio, para la edificación del cuerpo de Cristo...” Efesios 4:12

### DATOS PERSONALES

Primer Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Numero Tel. (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Numero Tel. Alternativo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### MEMBRESIA DE IGLESIA

Iglesia \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Pastor \_\_\_\_\_ Número Tel. \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

### ESCOLARIDAD

Nivel Educativo (*circule uno*) Ninguno    Primaria    Secundaria    Preparatoria    Universidad

Nombre de la última institución académica que asistió o de la cual se recibió. \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Clasificación en semestre de otoño 2021: (*circule uno*) Ninguno    Freshman    Sophomore    Junior    Senior

### DECLARACION DE CERTIFICACION:

Al firmar su nombre a continuación, confirma que es miembro de la Asamblea Apostólica de la fe en Cristo Jesús y que toda la información proporcionada anteriormente es verdadera y correcta según su conocimiento. Si usted es seleccionada como la receptora de la beca Mujer Dinamis, el monto total de la concesión será enviada directamente al Departamento de Cuentas por Pagar del Colegio Bíblico Apostólico Internacional de su distrito y aplicado a su cuenta estudiantil.

### FECHAS TOPES

Si la solicitud es enviada por servicio postal de los Estados Unidos, deberá tener sello postal de el día **18 de Junio, 2021** y aplicable a participantes de la Conferencia Nacional Corazón, Alma y Mente.

Nombre de Solicitante \_\_\_\_\_ Firma de Solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre de Pastor \_\_\_\_\_ Firma de Pastor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre de Obispo \_\_\_\_\_ Firma de Obispo \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Por favor envíe la solicitud completa a: DUNAMIS c/o Rebeca De León**

2124 Webster St. \* Sanger, CA \* 93657 o envíe electrónicamente a: [nldwrdeleon@gmail.com](mailto:nldwrdeleon@gmail.com). ¡Gracias!