



# Aplicación para Registración al Curso de Estudio

## Distrito Colorado Ministry Board

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Telefono(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ CorreoElectrónico: \_\_\_\_\_  
 Iglesia Local: \_\_\_\_\_

### Curso de Estudio

Elder  
 Deacon [indicate emphasis] \_\_\_\_\_  
 Lay Ministry [indicate emphasis] \_\_\_\_\_

### Información de licencia ministerial

Año del la primera licesncia del Ministro Local \_\_\_\_\_  
 Transferencia de otro Distrito (Nombre del Distrito): \_\_\_\_\_

Se requiere un Diploma de secundaria o GED para comenzar el Curso de estudio. ¿Qué posees?  
 Diploma de secundaria  
 GED

### Método de preparación

Nazarene Bible College  
 College/University----  
 Name: \_\_\_\_\_  
 Nazarene Theological Seminary  
 Centro de Entrenamiento del Distrito

Motivo para seleccionar este método: \_\_\_\_\_

Combination of Methods of Preparation  
 [por favor explique] \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Aprobación del pastor local: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (Firma)

### Enviar a:

Colorado District Office  
 Church of the Nazarene  
 PO Box 76570  
 Colorado Springs, CO 80970

E-Mail to: [info@conazarene.org](mailto:info@conazarene.org)

### Más información:

Dr. Kevin Compton  
 720-977-9066 ext 21

[kcompton@conazarene.org](mailto:kcompton@conazarene.org)