



Solicitud de Admisión

Complétala digitalmente y envíala a admisiones@missioncollegeorlando.org

1. DATOS PERSONALES

Tu nombre legal completo

Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)

Correo electrónico

Teléfono / WhatsApp

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

2. PROGRAMA FORMATIVO Y DISPONIBILIDAD

Programa de Formación Integral: Liderazgo durante el primer semestre y Estudios Bíblicos y Teológicos durante el segundo semestre.

☐ Solicito admisión al programa formativo completo de dos semestres.

Fecha o período en que deseas comenzar

Tu horario o disponibilidad general

3. CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre

Relación

Teléfono



Solicitud de Admisión

Tu formación académica, experiencia y objetivos

4. FORMACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios más alto completado

Institución

Año de finalización

5. EXPERIENCIA DE SERVICIO Y LIDERAZGO

Iglesia, organización o comunidad en la que participas (opcional)

Cuéntanos brevemente sobre tu experiencia de servicio, liderazgo o voluntariado

Áreas de influencia en las que te gustaría desarrollarte

☐ Ministerial

☐ Profesional

☐ Comunitaria

☐ Organizacional

6. MOTIVACIÓN

¿Por qué deseas estudiar en Mission College?

¿Qué metas personales, espirituales o de liderazgo esperas alcanzar?



Solicitud de Admisión

Información financiera y preferencias de contacto

7. INVERSIÓN DEL PROGRAMA

La inversión total del programa formativo de dos semestres es de \$1,600 USD: una matrícula de \$200 y diez pagos mensuales de \$140. Realizarás el pago de la matrícula después de recibir la orientación o confirmación de admisión.

☐ Confirmando que he leído y comprendido la estructura de costos indicada.

8. ASISTENCIA FINANCIERA

☐ Deseo recibir información sobre oportunidades de asistencia financiera parcial.

Si deseas solicitar asistencia financiera, deberás completar el formulario correspondiente. El apoyo depende de la disponibilidad de fondos y no está garantizado.

9. PREFERENCIAS DE CONTACTO

☐ Correo electrónico

☐ WhatsApp

☐ Llamada telefónica

Comentarios o información adicional



Solicitud de Admisión

Declaraciones y firma

10. DECLARACIONES Y CONSENTIMIENTO

- ☐ Comprendo que, al cumplir satisfactoriamente los requisitos establecidos, recibiré un certificado de culminación de Mission College.
- ☐ Autorizo a Mission College a contactarme por correo electrónico, teléfono o WhatsApp en relación con mi admisión, orientación y matrícula.
- ☐ Declaro que la información que proporcioné en esta solicitud es verdadera y completa.

Firma del solicitante

Fecha

ENVÍO DE LA SOLICITUD

Guarda este PDF y envíalo a admisiones@missioncollegeorlando.org

Si tienes preguntas, escríbenos por WhatsApp al +1 407-428-8086