

Pegar
fotografía
tamaño
pasaporte



SOLO PARA USO DE VIDAMUSIK

Solicitud Recibida: _____

Referido(a) por: _____

Revisado por: _____

No. de doc. _____

SOLICITUD DE INGRESO

Instituto VidaMusik
Zuviría 3960, Parque Avellaneda,
Capital Federal.
4636-1917 / 1568204509
vidamusik.com | info@vidamusik.com

DATOS PERSONALES

Nombre: _____ Apellido : _____

Teléfono de Casa: () _____ Celular: () _____

Email: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____

Fecha de nacimiento: / / Edad: Sexo: M | F

Estado civil: Soltero | Casado | Otro _____

Nota: Si Tiene menos de 18 años incluya la siguiente información

AUTORIZACION A MENORES DE EDAD

Yo, _____ autorizo a mi hijo(a) para estudiar en el Instituto de VidaMusik.

Respetando el reglamento escolar académico, ministerial y administrativo.

Nombre del Padre/Madre o Tutor: _____

Teléfono de Casa: () _____ Teléfono Celular: () _____

Firma _____ Fecha: / / _____

HISTORIAL MEDICO

Padece algunas de estas enfermedades:

Asma | Cardiopatías | Diabetes | Epilepsia | Migraña

Obstrucción Nasal | Problemas Auditivos | Otras (especificar): _____

¿Es alérgico a algún antibiótico o medicamento? _____

Aclare si padece de alguna limitación física o emocional y especifique la atención/tratamiento requerido:

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre: _____ Relación: _____

Teléfono de Casa: () _____ Teléfono Celular: () _____

Nombre: _____ Relación: _____

Teléfono de Casa: () _____ Teléfono Celular: () _____

HISTORIAL MUSICAL

Marque el instrumento que desea estudiar en el Instituto VidaMusik:

Canto | Batería | Bajo | Guitarra | Piano ¿Qué instrumento toca? _____¿Cuánto tiempo tiene tocando música? _____¿Ha estudiado música? Si | No | ¿Por cuánto tiempo? _____Nombre la institución donde estudió: _____¿Obtuvo algún certificado o diploma? _____Nombre del título que obtuvo: _____**DECLARACION PERSONAL**

En la siguiente hoja escriba su testimonio personal de 400 palabras. Nos interesa saber sobre su personalidad, ministerio, experiencia musical y el por que desea estudiar en el Instituto VidaMusik. Además nos gustaría conocer sobre sus metas y sueños:



CARTA DE RECOMENDACIÓN PASTORAL

¡Ministerio es servir!

Por medio de la presente, yo el/la (pastor/a) _____
me permito recomendar al alumno/ _____
quien desea desarrollar sus estudios ministeriales en el Instituto VidaMusik. Confirmando a través de esta carta
que conozco al alumno solicitando matrícula como miembro actual de la Iglesia _____
_____. Dicho solicitante, está activo(a) en el ministerio _____.

Entiendo que el solicitante desea cursar el programa _____ el cual requiere de 10
horas de estudio semanales y un máximo de 3 faltas por trimestre.

Datos del pastor/a

Nombre y Apellido: _____

Nombre de la Iglesia: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Fecha: / /

Firma del/la Pastor/a

IMPORTANTE: El compromiso del Instituto VidaMusik con cada pastor e iglesias o ministerios es en capacitar y formar músicos adoradores con un enfoque de lealtad al ministerio al que solicitante pertenece.

