



Para que esta solicitud surta efecto debe ir acompañada de los siguientes documentos:

- fotocopia de DNI o pasaporte.
- fotocopia del título acreditativo de los estudios que posee.
- un escrito (entre 300 y 600 palabras) sobre el desarrollo de su experiencia cristiana, el por qué desea cursar estudios teológicos y como espera utilizar dichos estudios.
- recibir en nuestras oficinas el formulario de referencias debidamente cumplimentado por su pastor o anciano de la iglesia.

En caso de solicitud de convalidación:

- fotocopia/s de la documentación acreditativa de los estudios realizados que desee convalidar.

## SOLICITUD DE INGRESO AL PROGRAMA DE LICENCIATURA EN TEOLOGÍA

Modalidad a distancia  Modalidad presencial  Modalidad residencial

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

CALLE: \_\_\_\_\_

POBLACIÓN: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ PAÍS: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: (Casa) \_\_\_\_\_ (Trabajo) \_\_\_\_\_

FAX: (Casa) \_\_\_\_\_ (Trabajo) \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ D.N.I. o PASAPORTE: \_\_\_\_\_

PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN ACTUAL: \_\_\_\_\_

RESPONSABILIDAD EN LA IGLESIA (o área de servicio específico en la misma):

\_\_\_\_\_

IGLESIA A LA QUE PERTENECE: (Denominación) \_\_\_\_\_

Congregación Local (nombre y dirección):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SEUT – Fundación F. Fliedner**

Apdo. Correos 7 • E-28280 El Escorial (Madrid) • Tels. 918 901 101 • 918 962 133 • Fax 918 962 088  
e-mail: [seut@centroseut.org](mailto:seut@centroseut.org) • web: [www.centroseut.org](http://www.centroseut.org)

Pastor o responsable (nombre y apellidos):

---

TITULACIÓN ACADÉMICA (Señale con una X):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Graduado Escolar, EGB                                 | <input type="checkbox"/> COU, Preuniversitario   |
| <input type="checkbox"/> Bachiller Elemental, FPI ...                          | <input type="checkbox"/> Estudios Universitarios |
| <input type="checkbox"/> Bachiller Superior, BUP/ESO, FP2                      |  |
| <input type="checkbox"/> Otros estudios cursados, trabajos, experiencias, etc. |  |

---

NIVEL DE INGLÉS: Nada  Básico  Intermedio  Avanzado

OTRA LENGUA: Básico  Intermedio  Avanzado

(Especificar \_\_\_\_\_)

¿HA REALIZADO ESTUDIOS TEOLÓGICOS? Sí  NO

SI SU RESPUESTA ES AFIRMATIVA, MENCIONE EN QUÉ INSTITUCIONES TEOLÓGICAS HA ESTUDIADO, Y QUÉ ESTUDIOS CURSÓ.

---

---

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN (En caso de haber realizado estudios teológicos)

Solicito convalidación de lo siguiente: (especifique) \_\_\_\_\_

---

Para ello adjunto fotocopia de la documentación necesaria, que detallo a continuación:

(especifique) \_\_\_\_\_

---

¿CÓMO HA LLEGADO A SABER DE SEUT?

---

---

HE ENTREGADO AL PASTOR O RESPONSABLE DE MI IGLESIA LOCAL,

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, EL "FORMULARIO DE REFERENCIAS"

CON EL RUEGO DE REMITIRLO DIRECTAMENTE AL SEMINARIO.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

FECHA: \_\_\_\_\_

Sus datos personales serán tratados de conformidad con la normativa reguladora de la protección de datos de carácter personal. Sus datos serán incorporados a un fichero titularidad de la Fundación Federico Fliedner con única finalidad de prestarle los servicios contratados.

Al efecto de poder prestarle los servicios solicitados, es imprescindible rellenar todas casillas. Si consigna el número de teléfono o cualquier otro dato de una tercera persona, deberá informar a dicha persona de tal hecho y de los extremos contenidos en el presente documento.

La Fundación Federico Fliedner no cederá sus datos a terceras personas en ningún caso fuera de los legalmente previstos.

Tiene derecho a ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos recogidos en la ley orgánica de protección de datos de carácter personal. Para ejercitar estos derechos, puede dirigirse por cualquier medio que permita acreditar el envío y recepción de la solicitud por escrito a la Fundación Federico Fliedner, c/ Alfonso XII nº 9, 28280 El Escorial, Madrid.

Declaro conocer la política de protección de datos de la Fundación Federico Fliedner y consiento en que mis datos sean tratados conforme a la misma