

# NEW YORK THEOLOGICAL SEMINARY

...continuing the Biblical Seminary in New York

## PROGRAMA DE CERTIFICADO EN MINISTERIO CRISTIANO

*Rev. Dr. Eleanor Moody-Shepherd, Directora, Lucy Cano, Directora*

Gracias por su interés en el **PROGRAMA DE CERTIFICADO EN MINISTERIO CRISTIANO**. Por favor llene debidamente la presente solicitud de ingreso y nos la envía a vuelta de correo, con todos los documentos requeridos. Cuando recibamos su paquete de solicitud completo, usted recibirá información de cómo matricularse para las clases.

### REQUISITOS DE ADMISION

\_\_\_ **Formulario de Solicitud** (debidamente completado y firmado)

\_\_\_ **Fotografía tamaño pasaporte** (1)

\_\_\_ **Prueba de Vacunación (Varicela, Rubela y Paperas)** *si nació el 1 de Enero de 1957 o después.*

*Estudiantes a Distancia están exentos de este requisito.*

### COSTOS DEL PROGRAMA

<b>Por clase:</b> (12 sesiones)	<b>\$350.00</b>	Antiguo Testamento Exégesis Bíblica Nuevo Testamento Introducción a la Teología Historia de la Iglesia Educación Cristiana
(6 sesiones)	<b>\$175.00</b>	Cuidado Pastoral y Consejería Introducción a la Predicación Ética Cristiana Cristianismo Mundial

### HONORARIOS:

Matrícula tardía	<b>\$ 75</b>
Devolución de Cheques:	<b>\$ 40</b>
Graduación (2do año solamente)	<b>\$200</b>

Pago de costos de matrícula y honorarios son aceptados en efectivo, cheque o giro postal, pagaderos a NYTS, y tarjetas de crédito: **VISA/ MASTER CARD/ AMEX**.

### NOTAS IMPORTANTES

- **EL PAGO TOTAL** de la matrícula es requerido cada semestre, antes de que las clases comiencen.
- Estudiantes nuevos pueden matricularse hasta la última semana de Septiembre para el semestre de Otoño y hasta la Segunda semana de Febrero para las clases del semestre de Primavera
- Todos los estudiantes recibirán información de matrículas de la oficina de Registración
- Matrícula tardía, solamente CON CITA y NO ESTA PERMITIDA después de la Segunda semana de clase
- Honorarios de graduación son cobrados aunque usted no asista a los ejercicios de graduación
- El costo de matrícula es devolvable solamente en los siguientes casos:

- Retiro oficial por escrito a la oficina de la Registradora resultará en la devolución del 100% del total de la matrícula si el retiro ocurre A NO MAS TARDAR de la 2da. semana de clase, o el 50% de devolución de la matrícula si el retiro ocurre a NO MAS TARDAR de la 4ta semana de clase del semestre. **ABSOLUTAMENTE** no devolución si el retiro ocurre después de la 4ta semana de clase del semestre.

## EL PROGRAMA

El programa de Certificado en Ministerio Cristiano provee introducción a las disciplinas teológicas para ministros, obreros laicos, y otros cristianos quienes están actualmente activos, o que se sienten llamados al ministerio. Es una oportunidad educativa, dinámica y única por la diversidad de los participantes en el programa. Nuestros estudiantes son cristianos jóvenes y adultos de distintas denominaciones. Algunos con educación limitada, otros con grados académicos avanzados. Juntos se reúnen para dialogar, compartir y aprender.

El programa está diseñado para aquellos quienes deseen ser más efectivos en sus ministerios. Ofrece una excelente experiencia preparatoria para personas que estén indecisas en cuanto a sus metas ministeriales. La duración del programa de estudios es de dos años, divididos en cuatro semestres. Como parte del currículo, la asistencia a un retiro cada semestre es requerida. Las clases se reúnen desde Septiembre hasta fines de Abril. El curso de estudio no conlleva créditos o grado académico pero es posible obtener un número de créditos colegiales al completar el Programa de Certificado otorgados por ciertos colegios y universidades para trabajar hacia el grado de Bachillerato universitario. El Certificado en Ministerio Cristiano se otorga en los ejercicios de graduación del Seminario Teológico de Nueva York, después de haber terminado satisfactoriamente los dos años de estudio.

Actualmente ofrecemos el programa en Español en la **Iglesia Riverside en Nueva York** y en la Iglesia **Evangélica Presbiteriana en Flushing, Queens** (vea listado de todas nuestras extensiones en la próxima página). También ofrecemos el programa completo a **distancia Vía Internet** en inglés y español. (Descargue una solicitud en: [www.nyts.edu](http://www.nyts.edu)).

## METAS DEL PROGRAMA

- Proveer oportunidad para que ministros y obreros laicos crezcan en su comprensión de la fe Cristiana, con particular énfasis en la Biblia.
- Ayudar a los estudiantes en su examinación y exploración de nuevos caminos o métodos por medio de los cuales puedan compartir su fe.
- Proveer entrenamiento mas profundo de las áreas básicas para el ministerio en la urbe Metropolitana.

## CURRICULO

<b>Primer Año</b>	Otoño	Antiguo Testamento Exégesis Bíblica
	Primavera	Nuevo Testamento Introducción a la Teología
<b>Segundo Año</b>	Otoño	Educación Cristiana Historia de la Iglesia
	Primavera	Cuidado Pastoral y Consejería Predicación Ética Cristiana Cristianismo Mundial

## EXTENSIONES DEL PROGRAMA DE CERTIFICADO

Por favor llame a la Oficina del Programa de Certificado al 212.870.1232 para un listado actualizado de nuestras extensiones.

**GRADOS OFRECIDOS en Inglés solamente:** Maestría en Estudios Profesionales, Maestría en Divinidades, y Doctorado en Ministerio.

Para más información o solicitar una aplicación para el Programa de Certificado, por favor llame a nuestras oficinas al 212.870.1232.

Bronx, NY	Sabado 9am-12pm Jueves 6:30-9:30pm <i>Inglés solamente</i>	Westchester United Methodist Church	2457 E. Tremont Ave. Bronx, NY 10461 718-931-8760
Brooklyn I	Sabado 9am-4pm <i>Francés solamente</i>	Medgar Evers College (CUNY)	1650 Bedford Avenue Brooklyn, NY 11225 212-870-1232
Brooklyn 3	Martes y Jueves 6:15pm – 9:30pm <i>Inglés solamente</i>	Christ Apostolic Church	622 Cortelyou Road Brooklyn, NY 11218 Tel. 718-284-7479
Hackensack, NJ	Sabado 9am-12 noon Lunes 6:15pm-9: 30pm <i>Inglés solamente</i>	New Hope Baptist Church of Hackensack	First Street and Berdan Place Hackensack, NJ 07601 201-343-9449
Flushing, NY	Sabado 1pm – 7pm <i>Español solamente</i>	Iglesia Evangélica Presbiteriana	52-18 Bowne Street Flushing, NY 11355 718-463-1268
Garden City, NY	Mar & Jue 6:15 – 9:30 pm <i>Frances &amp; Espanol</i>	Mercer School of Theology	64 Fourth Street, Garden City, NY 516-248-4800 X 40
Hempstead, NY	Lunes y Martes 6:15pm-9: 30pm <i>Inglés solamente</i>	Antioch Baptist Church	94 James L.L. Burrell Avenue Hempstead, NY 11550 516-485-1499
Jersey City, NJ	Sabado 1pm-7pm <i>Inglés solamente</i>	Second Reformed Church	940 Summit Avenue Jersey City, NJ 07307 201-936-8885
Newark, NJ	Martes y Jueves 6:15pm-9:30pm	Clinton Memorial AME Zion Church	151 Broadway Newark, NJ 07104 973-481-6142 (English) 973-219-5639 (Spanish)
Manhattan, NY	Sabado 9am-4pm <i>Inglés y Español</i>	The Riverside Church of New York	91 Claremont Avenue and West 120 <sup>th</sup> Street New York, NY 10115 212-870-1232
Springfield Gardens, NY	Martes y Jueves 6:15pm-9: 30pm <i>Inglés solamente</i>	Springfield Gardens UMC	131-29 Farmers Boulevard Springfield Gardens, NY 11434 718-528-7267
Staten Island, NY	Miercoles y Jueves 6:15pm-9: 30pm <i>Inglés solamente</i>	Mt. Sinai United Christian Church	382 Jersey St. Staten Island, NY 10301 - 718-447-8389
Uniondale	Saturday 9am – 12pm Monday 6:15pm-9:30pm <i>Inglés solamente</i>	Kingdom Family Ministry	306 Uniondale Avenue Uniondale, NY 11553 Tel. 516-978-4214

## SOLICITUD DE ADMISION

**Extensión:** Manhattan \_\_\_\_\_ Flushing \_\_\_\_\_ Garden City \_\_\_\_\_ A Distancia \_\_\_\_\_

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_  
APELLIDO PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE

*Adhiera foto tamaño pasaporte  
aquí*

Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Género: M: \_\_\_\_ F: \_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Apt. #: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_

Tel: Casa: \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Dirección de Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ **\*Requerido\***

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Pais \_\_\_\_\_

Estado Marital: \_\_\_\_\_

**EN CASO DE EMERGENCIA: Nombre alguien a quien podamos contactar, fuera de su esposo (a).**

Nombre Relación Teléfono

Afiliación Denominacional: \_\_\_\_\_

Dirección de su Iglesia:

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Pastor: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

“Al firmar abajo, afirmo que toda la información provista arriba es correcta y no fraudulenta. Entiendo mi compromiso para con el Programa de Certificado en Ministerio Cristiano del Seminario Teológico de Nueva York, y estoy de acuerdo en cumplir con todos los requisitos estipulados.”

**FIRMA DEL ESTUDIANTE:** \_\_\_\_\_

SOLO PARA USO DE LA REGISTRADORA

Fecha de recibo: \_\_\_\_\_ Firma de la Registradora: \_\_\_\_\_

## PREGUNTAS FRECUENTES

**1. P: Cuánto dura el programa en completarse**

R: Dos años, divididos en cuatro semestres.

**2. P: Cuánto cuesta la matrícula?**

R: 1. \$325.00 por clase de 12 sesiones (ejemplo: Antiguo Testamento, Nuevo Testamento, Exégesis Bíblica, Teología, Educación Cristiana e Historia de la Iglesia)  
2. \$162.50 por clase de 6 sesiones (ejemplo: Cuidado Pastoral, Predicación, Ética Cristiana, Cristianismo Mundial)

**3. P: Que otra clase de honorarios cobran?**

R: 1. \$200 Graduación (Este cargo se hace no importando si usted atiende o no a la ceremonia de graduación)  
2. \$75 Registración tardía  
3. \$40 Devolución de cheque  
4. \$90 Retiro (si no está matriculado en el programa completo)

**4. P: Se requiere el diploma de escuela secundaria para aplicar al Programa?**

R: No. Sin embargo, si usted desea continuar su educación y obtener créditos para colegio, usted debería empezar el proceso para obtener su diploma o equivalente G.E.D.

**5. P: Puedo obtener créditos para colegio por cursar este Programa?**

R: Sí; aunque el Programa de Certificado no es un programa universitario, colegios y universidades acreditados pueden concederle créditos, usualmente através de un portafolio de Experiencia de Vida u otro programa de aprendizaje para adultos administrado através del colegio. Depende del criterio del colegio o universidad, cuántos créditos le pueden ofrecer por este programa. Por favor comuníquese con la Dirección del Programa de Certificado para mayor información.

**6. P: Puedo transferir créditos hacia este programa por estudios hechos en otros Institutos Bíblicos?**

R: No.

**7. P: Puedo transferir créditos del Programa de Certificado hacia la Maestría en Divinidades?**

R: \*Sí! Si usted termina satisfactoriamente los dos años del Programa de Certificado, usted puede obtener 9 créditos si se matricula en el programa de la Maestría. Si usted termina satisfactoriamente un año del Programa de Certificado usted puede obtener 4 créditos. \*(si usted tiene un grado de Bachillerato)

**8. P: Que tan calificados son los Instructores del Programa de Certificado?**

R: Todos los profesores poseen por lo menos una Maestría en Divinidades de un Seminario acreditado, or grados más altos.

**9. P: Cuáles son los requisitos de Admisión?**

R: 1. Completar y firmar un formulario de aplicación  
2. Proveer una fotografía tamaño pasaporte.  
3. Si usted nació el 1ro de Enero de 1957 o después, debe proveer prueba de vacunación de:  
*Varicela (2 dosis), Rubela ( 1 dosis), y Paperas (1 dosis). (Estudiantes a Distancia están exentos de este requisito)*

**10. P: Puedo tomar el Programa completo a distancia (vía Internet)?**

R: Sí!

**11. P: Dónde se llevan a cabo las clases?**

R: Actualmente tenemos 2 extensiones donde usted se puede registrar para tomar las clases, como tambien a distancia (vía Internet). Para un listado completo con direcciones donde usted puede tomar las clases, por favor consulte nuestra página en el Internet ([www.nyts.edu](http://www.nyts.edu)) o llame a la oficina del Programa de Certificado al 212-870-1232..

**12. P: Ofrecen el Programa en otros idiomas?**

R: Sí; Inglés y Francés en algunas extensiones. Contacte la oficina del Programa de Certificado para información.

Si desea obtener más información respecto al Programa en general contacte nuestra oficina el 212-870-1232 o visítenos en el Internet:  
[www.nyts.edu](http://www.nyts.edu)

### COMO SUPO ACERCA DE NOSOTROS?

Periódico \_\_\_\_\_ Internet \_\_\_\_\_ Estación Radial \_\_\_\_\_  
Iglesia \_\_\_\_\_ Amigo (a) \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

Por favor especifique:

**PARA:** TODO ESTUDIANTE  
**DE:** Lucy Cano, Directora  
**ASUNTO:** VACUNAS

**Dosis Requeridas:**

2 dosis Measles (Varicela)  
1 dosis Rubella  
1 dosis Mumps (Paperas)

Al reverso de esta página encontrara el formulario de vacunación en Inglés el cual debe ser completado por su Doctor y devuelto a la Oficina del Programa de Certificado a la atención de: **Grace Kim, Registradora Programa de Certificado**. Es requisito que todo estudiante acate esta ley antes de ser aceptado en el programa. El no acatamiento de esta ley resultara en no ser admitido al programa y no podrá asistir a las clases.

Sentimos cualquier molestia o inconveniencia que este requisito le cause. Si tiene alguna pregunta, favor de llamar a Lucy Cano a la Oficina de Administración.

**NOTA:**

El Centro de Salud Chelsea (Chelsea Health Center) ofrece vacunas gratis en el 303 Ninth Avenue (Novena Avenida entre las Calles W-27 y 28 en Manhattan. Contacte a la línea de información de Vacunas (Immunization Hotline) 212-349-2664 para el horario de atención al público.

**STUDENT IMMUNIZATION RECORD FORM**

Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ Apt. #: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_ County: \_\_\_\_\_

New York State Public Health Law 2165 now requires post-secondary students to show protection against measles, mumps and rubella. *Persons born prior to January 1, 1957 are exempt from this requirement.*

**REQUIRED: Measles (Rubeola) Immunity** – Must have **one** of the following:

- A. TWO dates of measles immunization: (1) \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_  
Both dates must be given after 1967 and the first immunization after the first birthday and the second on or after 15 months of age.
- B. Date of Measles Titer \_\_\_\_\_ Results: \_\_\_\_\_
- C. Date of physician diagnosed measles disease: \_\_\_\_\_

**REQUIRED: Rubella (German Measles) Immunity** – Must have **one** of the following

- A. Date of at least one rubella immunization: (1) \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_  
Must be on or after the first birthday.
- B. Date of Rubella Titer \_\_\_\_\_ Results: \_\_\_\_\_  
Physician diagnosis is not acceptable.

**REQUIRED: Mumps Immunity** – Must have **one** of the following:

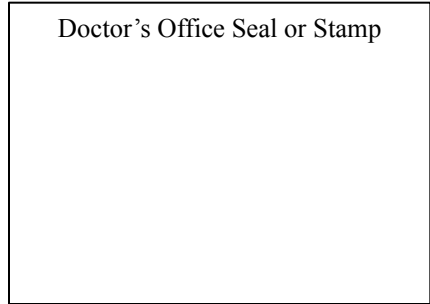
- A. Date of at least one mumps immunization: (1) \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_  
Must be on or after the first birthday.
- B. Date of Mumps Titer: \_\_\_\_\_ Results: \_\_\_\_\_
- C. Date of physician diagnosed mumps disease: \_\_\_\_\_

*Signature of diagnosing physician:* \_\_\_\_\_

**PLEASE NOTE:**

*MMR vaccine is recommended for all measles vaccine doses to provide increased protection against all three vaccine-preventable diseases: measles, mumps and rubella.*

**Signature of Health Practitioner:** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



## VERIFICACION DE COBERTURA MÉDICA DEL ESTUDIANTE

Como parte del proceso de admisión y registración en el Seminario Teológico de Nueva York, es requerido por las leyes federales y estatales de Nueva York que confirmemos que usted tiene cobertura médica. Por tanto, complete este formulario y envíelo junto con la solicitud de admisión. Gracias por su pronta cooperación. (Estudiantes vía Internet están exentos de este requisito).

NOMBRE: \_\_\_\_\_ TEL. (    ) \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_ APTO. \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_

Por favor marque la casilla que corresponda:

\_\_\_\_\_ SI TENGO COBERTURA MEDICA DEL SIGUIENTE PROVEEDOR:

Nombre

\_\_\_\_\_

Dirección:

\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal:

\_\_\_\_\_

Período de Cobertura: De: \_\_\_\_\_ Hasta:

\_\_\_\_\_

Póliza No.

\_\_\_\_\_ NO TENGO COBERTURA MEDICA

Entiendo que debo tener cobertura médica mientras esté matriculado en el Seminario Teológico de Nueva York. Por tanto, he aplicado para cobertura ( por favor seleccione un proveedor) y notificaré al Seminario tan pronto como obtenga dicha cobertura.

\_\_\_\_\_ New York State Family Health Plan ([www.health.state.ny.us](http://www.health.state.ny.us))

\_\_\_\_\_ Voluntary International Student Scholar Medical Insurance ([www.studentresources.com](http://www.studentresources.com))

\_\_\_\_\_ Otro (Por favor especifique)

Puede obtener más información directamente de los sitios de Internet provistos arriba y/o de la Oficina de la Registradora del Seminario.

Certifico que la información que he provisto es correcta y verdadera y entiendo que mi matrícula será puesta en peligro si alguna información ha sido evadida o encontrada fraudulenta.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_