

**NYTS Certificate Program Registration Form ~ NYTS Formulario de Matricula Programa de Certificado ~ Student I.D. # ~ # de ID del Estudiante:** \_\_\_\_\_

Returning Students / Estudiantes que Regresan: Fill Out Box / Llenar Cajas 1, 6 & 7

New Students / Estudiantes Nuevos: Fill Out Boxes 1-7 / Llenar Cajas 1 - 7

Print Legibly / Letra de Molde

↓ **Box / Caja 1**

Date/Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

New Student / Estudiante Nuevo       Returning Student / Estudiante Regresante

Name /Nombre: \_\_\_\_\_

<b>Last/Apellido</b>	<b>First /Primer Nombre</b>	<b>Middle /Segundo Nombre</b>
----------------------	-----------------------------	-------------------------------

Date of Birth/Fecha Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      Gender/Género: M \_\_\_\_ F \_\_\_\_

Address/Dirección: \_\_\_\_\_

# & St. / # y Calle	Apt. #	City/Ciudad	State/Estado	Zip Code/Código Postal
---------------------	--------	-------------	--------------	------------------------

County/Condado: \_\_\_\_\_ Soc. Sec. # Seguro Social \_\_\_\_\_

(Kings; Nassau; etc.)

Tel. # Cell: \_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_      Home/Casa: \_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_

Work /Trabajo: \_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_

EMAIL / Correo electrónico (**required/requerido**): \_\_\_\_\_

Student's Signature/Firma del Estudiante: \_\_\_\_\_

↓ **Box / Caja 2**

Ethnicity/Etnicidad:

\_\_\_\_ African American/Moreno Americano

\_\_\_\_ Am. Indian;Alaska Native

\_\_\_\_ Asian/asiático

\_\_\_\_ Hispanic-Latino/Hispano-Latino americano

\_\_\_\_ White/Blanco

\_\_\_\_ Two or more races/dos o más razas mezcladas

Citizenship Status/Estado de Ciudadanía:

\_\_\_\_ U.S. Citizen / Ciudadano Norteamericano

\_\_\_\_ U.S. Resident / Residente

\_\_\_\_ Alien/Ciudadano de otro país

Marital Status/Estado Civil: \_\_\_\_ Single/Soltero/a

\_\_\_\_ Married/Casado/a      \_\_\_\_ Widowed/ Viudo/a

\_\_\_\_ Divorced/Divocado/a

Name of Spouse/Nombre Esposo/a \_\_\_\_\_

↓ **Box / Caja 3**

New students must provide Proof of Immunization for Measles, Mumps & Rubella if born ON or AFTER Jan. 1, 1957.

Estudiantes Nuevos deben proveer prueba de vacunas contra Varicela, Papera, y Rubella si nació a partir de 1 de enero 1957.

**PLACE PASSPORT SIZE COLOR PHOTO HERE**  
**Pegue Foto a Color Tamaño Pasaporte Aquí**

↓ **Box / Caja 5**

↓ **Box / Caja 4:**

How did you hear of NYTS?      Cómo se enteró del Seminario?

\_\_\_\_ Newspaper/Periódico      \_\_\_\_ Friend/Amigo/a      \_\_\_\_ Student/Estudiante      \_\_\_\_ Church/Iglesia

\_\_\_\_ Other, please describe/Otro Medio, describa: \_\_\_\_\_

↓ Church Name, Address, Tel # / Nombre Iglesia, Dirección/Tel:

\_\_\_\_\_ Denomination: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ↓ Pastor: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

↓ **Box/Caja 6:** Check off course/s you are registering for / Marque el/los curso/s que desea tomar.

Semester Semestre	Session / Sesión A	Session / Sesión B
<b>Fall / Otoño:</b>  20 ____	12 sessions / sesiones <u>Code / Código</u>	12 sessions / sesiones <u>Code / Código</u>
	____ Old Testament/Antiguo Testamento      1000 ____ Biblical Exegesis/Exegesis Bíblica      1010	____ Christian Ed/Educación Cristiana      2000 ____ Ch. History/Historia de la Iglesia      2010
<b>Spring / Primavera</b>  20 ____	12 sessions / sesiones <u>Code / Código</u>	6 sessions / sesiones <u>Code / Código</u>
	____ New Testament/Nuevo Testamento      1020 ____ Theology/Teología      1030	____ Pastoral Counseling/Consejería P      2020 ____ Preaching/Predicación      2030 ____ Christian Ethics/Ética Cristiana      2040 ____ World Christianity/Cristianismo      2050 Mundial

↓ **Box/Caja 7:** Check the Site you will attend classes at / Marque el campo donde asistirá a clases:

<u>Site Code/Código del Campo</u>	<u>Site Code/Código del Campo</u>
____ <b>CBM</b> Medgar Evers, CUNY (Bklyn)	____ <b>CMV</b> Macedonia BC (Mt. Vernon)
____ <b>CBN</b> Mt. Calvary.Miss.BC (Newark)	____ <b>CNY</b> Riverside Ch (Engl: Manhattan)
____ <b>CBX</b> First Union BC (Bx)	____ <b>COL</b> Online (English)
____ <b>CDL</b> Ciudad Luz (Span: Atlantic City)	____ <b>CPB</b> Seminary BC (Paterson, NJ)
____ <b>CEB</b> New Ephesus BC (E. Orange)	____ <b>CPF</b> Igl Presby (Span: Flushing)
____ <b>CEH</b> Espiritu Hermandad (Span: Bklyn)	____ <b>CPN</b> Paradise BC (Newark, NJ)
____ <b>CFC</b> 1 <sup>st</sup> Corinthian BC (Harlem)	____ <b>CSB</b> Stelton BC (Edison, NJ)
____ <b>CGS</b> Greater Springfield Bap (Qns)	____ <b>CSG</b> Springfield Gdns UMC (Qns)
____ <b>CIB</b> Igl. Cristiana 2 <sup>nd</sup> Betel (Span. Bx.)	____ <b>CSR</b> Riverside Ch (Span: Manhattan)
____ <b>CLH</b> Living Hope Fellshp (Massapequa)	Other: _____
____ <b>CMB</b> Macedonia BC (Neptune)	

Check your payment option / Marque su opción de pago: Cash/Dinero Efectivo: \$ \_\_\_\_\_

Check # / Money Order / # Cheque o Giro Postal: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Credit (o) /Debit (o): MasterCard \_\_\_\_ Visa \_\_\_\_ Card# / # de Tarjeta: \_\_\_\_\_

Security Code / Código de Seguridad: \_\_\_\_\_ Expires/ Vencimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

EMAIL required /CORREO electrónico requerido: \_\_\_\_\_

Signature/Firma: \_\_\_\_\_

Approval /Aprobado

Business Office/ Oficina de Negocios: \_\_\_\_\_ Registrar/Registradora: \_\_\_\_\_

NOTES: \_\_\_\_\_