

ORACION Y ADORACION

HOJA DE RESPUESTAS DE LA UNIDAD UNO

CS1211

¡Felicitaciones! Ha terminado el estudio de la primera unidad en este curso. Sírvase llenar los espacios en blanco a continuación:

Nombre

Número del alumno de ICI

(Deje el espacio en blanco si no sabe el número.)

Dirección postal

Ciudad

Estado o Provincia Código Postal/Zip

País

Ocupación Edad Sexo

¿Es casado? ¿Cuántos miembros hay en su familia?

¿Cuántos años ha estudiado en la escuela?

¿Pertenece a una iglesia?

¿Cómo se llama su iglesia?

¿Qué responsabilidad desempeña en su iglesia?

¿Cómo estudia este curso? ¿Solo?

¿En un grupo?

¿Qué otros cursos de ICI ha estudiado?

.....

.....

Corte la página aquí y envíela a su instructor de la Universidad ICI.



HOJA DE RESPUESTAS DE LA UNIDAD UNO

Ennegrezca el espacio correcto, correspondiente a cada pregunta.

<p>1 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>2 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>3 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>4 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>5 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>6 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>7 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p>	<p>8 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>9 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>10 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>11 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>12 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>13 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>14 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p>	<p>15 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>16 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>17 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>18 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>19 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>20 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p>
--	---	---

Sírvase a escribir por lo menos un comentario específico respecto a las lecciones.

.....

.....

.....

Repase ahora esta hoja de respuestas correspondiente al informe del alumno para asegurarse de que haya completado todas las preguntas. Luego devuélvala a su maestro de ICI o a la oficina de su zona. La dirección debe aparecer estampada en la segunda página del libro. Continúe sus estudios con la unidad dos.

Para uso exclusivo de la oficina de ICI

Fecha **Calificación**

Programa de Servicio Cristiano

Corte la página aquí y envíela a su instructor de la Universidad ICI.

ORACION Y ADORACION

HOJA DE RESPUESTAS DE LA UNIDAD DOS

CS1211

¡Esperamos que se haya gozado en su estudio de las lecciones de la Unidad dos! Sírvase llenar los espacios en blanco a continuación.

Nombre

Número del alumno de ICI
(Deje el espacio en blanco si no sabe el número.)

Dirección postal

.....

Ciudad

Estado o Provincia Código Postal/Zip

País

HOJA DE RESPUESTAS DE LA UNIDAD DOS

Ennegrezca el espacio correcto, correspondiente a cada pregunta.

<p>1 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>2 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>3 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>4 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>5 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>6 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>7 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p>	<p>8 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>9 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>10 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>11 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>12 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>13 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>14 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p>	<p>15 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>16 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>17 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>18 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>19 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>20 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p>
--	---	---

Sírvase a escribir por la menos un comentario específico respecto a las lecciones.

.....

.....

.....

Repase ahora esta hoja de respuestas correspondiente al informe del alumno para asegurarse de que haya completado todas las preguntas. Luego devuélvala a su maestro de ICI o a la oficina de su zona. La dirección debe aparecer estampada en la segunda página del libro. Continúe sus estudios con la unidad tres.

Para uso exclusivo de la oficina de ICI

Fecha **Calificación**

Programa de Servicio Cristiano

ORACION Y ADORACION

HOJA DE RESPUESTAS DE LA UNIDAD TRES

CS1211

¡Esperamos que se haya gozado en su estudio de las lecciones de la Unidad tres! Sírvase llenar los espacios en blanco a continuación.

Nombre

Número del alumno de ICI
(Deje el espacio en blanco si no sabe el número.)

Dirección postal

.....

Ciudad

Estado o Provincia Código Postal/Zip

País

SOLICITUD DE INFORMACION

La oficina de ICI de su zona tendrá sumo placer en enviarle la información necesaria con respecto a otros cursos disponibles, y su costo. Puede usar el espacio que damos a continuación para solicitar esa información.

.....

.....

.....

Corte la página aquí y envíela a su instructor de la Universidad ICI.



HOJA DE RESPUESTAS DE LA UNIDAD TRES

Ennegrezca el espacio correcto, correspondiente a cada pregunta.

1 <input type="checkbox"/> A	2 <input type="checkbox"/> B	3 <input type="checkbox"/> C	4 <input type="checkbox"/> D	8 <input type="checkbox"/> A	9 <input type="checkbox"/> B	10 <input type="checkbox"/> C	11 <input type="checkbox"/> D	15 <input type="checkbox"/> A	16 <input type="checkbox"/> B	17 <input type="checkbox"/> C	18 <input type="checkbox"/> D
2 <input type="checkbox"/> A	3 <input type="checkbox"/> B	4 <input type="checkbox"/> C	5 <input type="checkbox"/> D	8 <input type="checkbox"/> A	9 <input type="checkbox"/> B	10 <input type="checkbox"/> C	11 <input type="checkbox"/> D	15 <input type="checkbox"/> A	16 <input type="checkbox"/> B	17 <input type="checkbox"/> C	18 <input type="checkbox"/> D
3 <input type="checkbox"/> A	4 <input type="checkbox"/> B	5 <input type="checkbox"/> C	6 <input type="checkbox"/> D	12 <input type="checkbox"/> A	13 <input type="checkbox"/> B	14 <input type="checkbox"/> C	15 <input type="checkbox"/> D	16 <input type="checkbox"/> A	17 <input type="checkbox"/> B	18 <input type="checkbox"/> C	19 <input type="checkbox"/> D
4 <input type="checkbox"/> A	5 <input type="checkbox"/> B	6 <input type="checkbox"/> C	7 <input type="checkbox"/> D	12 <input type="checkbox"/> A	13 <input type="checkbox"/> B	14 <input type="checkbox"/> C	15 <input type="checkbox"/> D	16 <input type="checkbox"/> A	17 <input type="checkbox"/> B	18 <input type="checkbox"/> C	19 <input type="checkbox"/> D
5 <input type="checkbox"/> A	6 <input type="checkbox"/> B	7 <input type="checkbox"/> C	8 <input type="checkbox"/> D	13 <input type="checkbox"/> A	14 <input type="checkbox"/> B	15 <input type="checkbox"/> C	16 <input type="checkbox"/> D	17 <input type="checkbox"/> A	18 <input type="checkbox"/> B	19 <input type="checkbox"/> C	20 <input type="checkbox"/> D
6 <input type="checkbox"/> A	7 <input type="checkbox"/> B	8 <input type="checkbox"/> C	9 <input type="checkbox"/> D	13 <input type="checkbox"/> A	14 <input type="checkbox"/> B	15 <input type="checkbox"/> C	16 <input type="checkbox"/> D	17 <input type="checkbox"/> A	18 <input type="checkbox"/> B	19 <input type="checkbox"/> C	20 <input type="checkbox"/> D
7 <input type="checkbox"/> A	8 <input type="checkbox"/> B	9 <input type="checkbox"/> C	10 <input type="checkbox"/> D	14 <input type="checkbox"/> A	15 <input type="checkbox"/> B	16 <input type="checkbox"/> C	17 <input type="checkbox"/> D	17 <input type="checkbox"/> A	18 <input type="checkbox"/> B	19 <input type="checkbox"/> C	20 <input type="checkbox"/> D

Sírvase a escribir por lo menos un comentario específico respecto a las lecciones.

.....

.....

.....

¡FELICITACIONES!

Ha terminado este curso de la serie Servicio Cristiano. Ha sido de gran placer para nosotros tenerle entre nuestros alumnos y esperamos que estudiará otros cursos que ofrece ICI. Devuélvale a su maestro o a las oficinas de ICI de su zona, la hoja de respuestas correspondiente al informe del alumno. Entonces usted recibirá su calificación en el reporte del alumno, así como un certificado o sello para este curso en su programa de estudios.

Escriba su nombre en letras de molde, exactamente como quiere que aparezca en su certificado.

Nombre.....

<i>Para uso exclusivo de la oficina de ICI</i>	
Fecha	Calificación

Programa de Servicio Cristiano