



# SOLICITUD DE EXÁMENES COMPRENSIVOS

## Programa de Maestría en Artes y Religión

### Oficina de Registro

776 Ave. Ponce de León

San Juan, PR 00925

Teléfono: 787-763-6700 ext. 237/251

Email: registro@se-pr.edu

Web page: www.se-pr.edu

Solicitud inicial

Repetición

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Total de Créditos aprobados \_\_\_\_\_ Semestre en que tomará los exámenes \_\_\_\_\_

Ira Sección: \_\_\_\_\_  2da Sección: \_\_\_\_\_

I. Interdisciplinario (EI...)  
Estudios Bíblicos (EB...)

Fecha en que lo tomará: \_\_\_\_\_

I. Interdisciplinario (EI...)  
Estudios Bíblicos (EB...)

Fecha en que lo tomará: \_\_\_\_\_

II. Religiones Mundiales (RMUN)  
Teología e Historia (ETH.)

Fecha en que lo tomará: \_\_\_\_\_

II. Religiones Mundiales (RMUN)  
Teología e Historia (ETH.)

Fecha en que lo tomará: \_\_\_\_\_

A. Campo de Estudios Multidisciplinario (Interdisciplinarios)-**Profesor que ofreció la clase:** \_\_\_\_\_

Áreas:

- \_\_\_\_\_ 1. Sociología de la Religión
- \_\_\_\_\_ 2. Psicología de la Religión
- \_\_\_\_\_ 3. Ética y Religión
- \_\_\_\_\_ 4. Fenomenología de la Religión
- \_\_\_\_\_ 5. Otra (especifique) \_\_\_\_\_

B. Campo de Religiones Mundiales-**Profesor que ofreció la clase:** \_\_\_\_\_

Áreas:

- \_\_\_\_\_ 1. Judaísmo
- \_\_\_\_\_ 2. Hinduismo
- \_\_\_\_\_ 3. Islamismo
- \_\_\_\_\_ 4. Budismo
- \_\_\_\_\_ 5. Religiones Afrocaribeñas
- \_\_\_\_\_ 6. Otro: \_\_\_\_\_

C. Campo de Estudios Bíblicos- **Profesor que ofreció la clase:** \_\_\_\_\_

Áreas:

- \_\_\_\_\_ 1. Antiguo Testamento
- \_\_\_\_\_ 2. Nuevo Testamento

D. Campo de Teología e Historia- **Profesor que ofreció la clase:** \_\_\_\_\_

Áreas:

- \_\_\_\_\_ 1. Teología e Historia
- \_\_\_\_\_ 2. Teología Especializada

\*Cancelación de examen tendrá un cargo de \$100.00. \*Repetición de examen tendrá un cargo de \$100.00 por examen.

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

#### PARA USO OFICIAL DE FINANZAS

\*Costo: \$200.00, pagadero en la Oficina de Finanzas.

Núm. de Recibo \_\_\_\_\_

Método de Pago: ATH \_\_\_\_\_ Cheque # \_\_\_\_\_ Tarjeta de Crédito \_\_\_\_\_ Efectivo \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

Firma Oficial de Finanzas \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

CANCELACIÓN \$100.00 Método de pago \_\_\_\_\_

Num. de Recibo \_\_\_\_\_

REPETICIÓN \$100.00 x examen Método de pago \_\_\_\_\_

Num. de Recibo \_\_\_\_\_

Firma Oficial de Finanzas \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\*Para el proceso de pago esta solicitud debe estar acompañada de la hoja de control actualizada.

KTF/lea 23/septiembre/2015/Revisado Julio 2017/KTF