



**AUTORIZACIÓN DE PERMISO ESPECIAL  
PARA TOMAR CURSO EN OTRA INSTITUCIÓN**

**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

Nombre: \_\_\_\_\_ Núm. Estudiante: \_\_\_\_\_

Denominación: \_\_\_\_\_

Programa en el cual está matriculado:

\_\_\_ Maestría en Divinidad \_\_\_ Maestría en Artes y Religión \_\_\_ DMin \_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

El Seminario Evangélico de Puerto Rico autoriza al estudiante antes mencionado a tomar los cursos que se especifican en la siguiente tabla en la siguiente institución:

\_\_\_\_\_  
Nombre de la Universidad

Año Académico \_\_\_\_\_

Primer Semestre \_\_\_\_\_

Segundo Semestre \_\_\_\_\_

Verano \_\_\_\_\_

<b>SEMINARIO EVANGÉLICO DE PR</b>			
<b>Curso</b>	<b>Créditos</b>	<b>Curso</b>	<b>Créditos</b>

**PARA USO OFICIAL**

Autorizado por el Decano (a) Académico (a)

\_\_\_\_\_  
Firma Decano Académico

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Nota: Esta autorización es válida por un año académico.**