



**Seminario Evangélico de Puerto Rico
Asuntos Académicos
Oficina de Registro**

Hoja de Solicitud de Servicio

Nombre: _____ **Teléfono:** _____

Teléfono alternativo: _____ **Denominación:** _____

Grado: MAR ___ MDIV ___ DMIN ___ Oyente ___ Apostólicos ___

Cert Post Bachillerato ___ **Cursos no condicionado a grado** _____

Dirección: _____

Email: _____ @ _____

Explique brevemente lo que solicita: _____

***Las solicitudes se procesarán de acuerdo al orden en que se reciben y a la prioridad de su caso. Esta solicitud puede demorar de 10 a 15 días laborables.**

Firma: _____ **Fecha:** _____

Para uso de la Oficina de Registro

Firma del Oficial de Registro

Fecha