



# Seminario Evangélico de Puerto Rico

776 Ave. Ponce de León  
San Juan PR 00925  
OFICINA DE REGISTRADURÍA

## SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

Instrucciones: Para solicitar una certificación traer el formulario completado. Primero pagar en Finanzas el costo de la solicitud de \$5.00 y luego entregar el formulario en la Oficina de Registraduría.

**“Si es deudor del la institución no se le emitirán documentos”**

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre e Inicial	Número de Seguro Social
Dirección Postal			Número de Teléfono
Programa			Fecha de Nacimiento
Fecha	Firma del estudiante		
(NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO)			
Procesado	Enviado	Núm de Recibo	

### PROPÓSITO:

- Préstamo     Plan Médico     Asistencia Nutricional     Seguro Social     Rehabilitación  
 Veterano     Hacienda     Otros: \_\_\_\_\_

(Usar letra de molde)

Apellido paterno-materno	Nombre	Seguro Social
Programa		Sexo ____ F ____ M
Envíes a la siguiente dirección		
_____		
_____		