



# SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE CURSOS

## 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: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Denominación: \_\_\_\_\_

Teléfono: Casa: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Programa en el cual está matriculado:

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

### CURSOS A SER CONVALIDADOS

Nombre de institución de procedencia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

\*Para poder evaluar su petición debe solicitar transcripción oficial de la institución de procedencia y enviarla a la siguiente dirección:

**Seminario Evangélico de Puerto Rico**

**Oficina de Registraduría**

**776 Ave. Ponce De León**

**San Juan, PR 00925**

Comentarios: \_\_\_\_\_

**Firma de(la) solicitante:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

\*Toda solicitud de convalidación debe completarse al comienzo de cada semestre. La transcripción y/o evidencia oficial se debe recibir a 10 días laborales de haber completado la solicitud. De requerirse, deberá someter prontuarios y/o descripción de los cursos. Además, se le podrá requerir certificación de la acreditación de la institución de procedencia.

### PARA USO OFICIAL DE FINANZAS

\*Costo: \$30.00 por curso convalidado aprobado, pagadero en la Oficina de Finanzas. Núm. de Recibo \_\_\_\_\_

Cantidad de Cursos: \_\_\_\_\_ Cantidad de Créditos \_\_\_\_\_ Total a Pagar: \_\_\_\_\_ Método de Pago \_\_\_\_\_

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

\*Para el proceso de pago esta solicitud debe estar acompañada de una fotocopia de la convalidación aprobada.

### PARA USO OFICIAL

Evaluado por: \_\_\_\_\_ Aprobada: SI \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Acción Tomada por el Consejo Académico \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Decano Académico

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Actualizado en sistema por:

\_\_\_\_\_  
Fecha