



TRUTH. TRAINING. TRANSFORMATION.

FORMA DE INSCRIPCIÓN

Oficina de Registro

Semestre:	<input type="checkbox"/> Otoño	<input type="checkbox"/> Primavera	<input type="checkbox"/> Verano	Año: 20 __ __
------------------	--------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	----------------------

(por favor escriba)

Nombre _____ **Estudiante ID#** _____

Apellido

Nombre

Segundo Nombre

Número Celular/Número de Contacto _____ **Correo Electrónico** _____

Programa: Indeciso Certificado Asociado Licenciatura

¿Está recibiendo Ayuda Financiera Actualmente? Si No

INSCRIPCIÓN DE CURSOS

MATERIA	No. CURSO	Sec #	Nombre del Curso	Instructor	Hrs Cr	Firma Autorizada

Se les requiere a los estudiantes que se inscriban y hagan los arreglos necesarios para el pago de su colegiatura y cuotas. Las fechas de inscripción y las fechas límite están disponibles en el calendario académico. **NOTA:** La inscripción no es finalizada hasta que todas las obligaciones financieras sean cumplidas o los arreglos financieros satisfactorios hayan sido hechos. El Colegio de Estudios Bíblicos se reserva el derecho de dar de baja administrativa de los cursos a estudiantes debido a la falta de pago de colegiatura y cuotas.

Firma del Estudiante _____ Fecha _____

For Office Use ONLY	
Processed by: _____	Date: _____
Comments: _____	