● 2559 E. Euclid Ave. ● Des Moines, IA 50317
● Teléfono: (515) 289-9200 ● Fax: (515) 289-9201 ● Email: inste@inste.org

Formulario de solicitud de transcripción

Una solicitud de transcripción FIRMADA debe enviarse a la Oficina del Registrador a través del correo de EE. UU., Correo electrónico escaneado, en persona o por fax. No se aceptan solicitudes telefónicas.

Nombre: _____
Apellido Nombre Inicial

Dirección actual: _____
Número Calle Ciudad Estado Zip

Teléfono: _____ Fax: _____

Email: _____ Fecha nacimiento: _____

Estudiante ID#: _____ Última sesión a la que asistió: _____ Fecha de Graduación: _____

*OPCIONES DE TRANSCRIPCIÓN

☐ Lenguaje: ☐ Inglés ☐ Español *(Por favor complete la información de correo*
☐ No oficial: ☐ Email ☐Fax *electrónico/fax arriba.)*
☐ Servicio oficial: ☐ Servicio regular Número de copias: ___ x $5 por transcripción: $_____
☐ USPS Priority Mail (1-3 Días) Número de copias: ___ x $20 por transcripción: $_____
☐ USPS Priority Mail Express (1-2 Días) Número de copias: ___ x $45 por transcripción: $_____

TOTAL: $_____

INFORMACIÓN DE ENVÍO

(Solo para solicitudes de transcripciones oficiales.)

Enviar transcripción a la siguiente dirección:

Escuela, iglesia o empresa: _____

Persona y/o departamento: _____

Dirección: _____
Número Calle Ciudad Estado Zip

INFORMACIÓN DEL PAGO

☐ Tarjeta de crédito ☐ Giro postal #_____ ☐ Cheque #_____

☐ Visa ☐ MasterCard Fecha Exp _____ CVS _____ Dirección factura: _____
Número _____ Ciudad, Estado, Zip: _____
Nombre impreso: _____ Firma Autorizada:_____

Por favor envíe este formulario de solicitud a:
INSTE Bible College, Registrar
2559 E. Euclid Ave. Des Moines, IA 50322
Fax: (515) 289-9201 **Email:** registrar@inste.org

FIRMA DEL ESTUDIANTE **FECHA**

Sólo para uso de oficina

Sent:	Invoice#	Dated:	AMT$

*Se puede aplicar una cuota para envíos internacionales