

Formulario Solicitud Certificado

Certificado en Ministerio Cristiano Fecha de hoy: _____ Estudiante ID#: _____
 (Un formulario por alumno. Por favor envíe todos los formularios para los alumnos graduados al mismo tiempo.)

Solo los estudiantes que hayan **completado con éxito** los estudios de primer nivel (Discipulado 1, Discipulado 2, Antiguo Testamento y Nuevo Testamento) pueden solicitar el Certificado en Ministerio Cristiano.

(Escriba de forma legible como desee que aparezca en el certificado.)

--	--	--

Nombre del estudiante

Segundo nombre (inicial)

Apellido

Dirección actual: _____
Número Calle Ciudad Estado Zip

Número teléfono: *Primario:* _____ *Secundario:* _____

Email: _____ Fecha nacimiento: _____

INFORMACIÓN IGLESIA

Estudia: en la Iglesia local En línea

Iglesia ID#: _____ Nombre Iglesia: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Líder grupo: _____

CERTIFICACIÓN (Para ser completado por el líder del grupo. Por favor, deje en blanco si es un estudiante en línea.)

*El estudiante mencionado anteriormente ha **completado con éxito** los cursos de primer nivel de INSTE.*

Firma del líder del grupo: _____ Fecha de graduación local programada: _____

INFORMACIÓN DE ENVÍO

Enviar certificado a la siguiente dirección:

(Alumnos iglesia: deben ser enviados a la dirección del líder o de la iglesia; Estudiantes en línea: use su dirección personal)

Persona/Iglesia: _____

Dirección: _____
Número Calle Ciudad Estado Zip

Email para actualizaciones de envío: _____

INFORMACIÓN PAGO

El costo del certificado es de \$ 10 por estudiante.

Tarjeta de crédito Giro postal # _____ Cheque # _____

<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard Fecha espira ___/___ CVS _____	Dirección facturación: _____
Número: _____ - _____ - _____ - _____	Ciudad, Estado, Zip: _____
Nombre impreso: _____	Firma autorizada: _____

Por favor envíe este formulario de solicitud a:

Inste Global Bible College, Registrar
 2559 E. Euclid Ave. Des Moines, IA 50317

Fax: (515) 289-9201 **Email:** registrar@inste.org

Sólo para uso de oficina

Sent:	Invoice#	Dated:	AMT\$
-------	----------	--------	-------