



Formulario/solicitud de entrega de registros académicos

Escriba con letra legible

Nombre: _____

Programa de Estudio (*marque sólo uno*)

Dirección: _____

Estudios Ministeriales

Ciudad: _____ Estado _____

Nivel 1: Ministro Certificado

Código postal _____

Nivel 2: Licencia

Teléfono: _____ (casa)

Nivel 3: Ordenación

_____ Ext _____ (trabajo)

Diploma en Biblia y Doctrina

Diploma en Instrucción bíblica urbana (Sólo para CHEB)

Email _____

Certificado en Servicio Cristiano

Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____

Maculino Femenino

Número de Seguro Social _____

(Nota: esta información es confidencial. Para su protección, usted recibirá un número de alumno que no corresponde a su número de Seguro Social. No obstante, se usará este último como verificación al solicitar información acerca de sus calificaciones.)

Normas para el reembolso/la cancelación

La matrícula puede ser cancelada por un alumno dentro de un plazo de cinco (5) días, excluyendo sábado, domingo, y días festivos estadounidenses. A partir de cinco (5) días regulares de calendario, después de la medianoche del día en que se firmó el formulario de matrícula y hasta veintisiete (27) meses desde la fecha de matrícula o hasta el momento en que se haya recibido el examen final, la escuela retendrá el 20 por ciento de la cuota de matrícula. Se concederá devolución por materiales devueltos siempre que dichos materiales estén en condiciones de ser revendidos. No se harán devoluciones de la cuota de nuevo alumno después de cinco (5) días calendario.

Autorización para la entrega de información académica

Yo autorizo a los líderes del centro de estudio de:

_____ (iglesia u organización)

_____ (ciudad)

_____ (estado)

para que obtengan información académica de mi registro académico oficial que mantiene la Escuela de la Biblia Berea en Springfield, Missouri, hasta que me comunique con la escuela y cancele por escrito esta autorización.

Entiendo que los cursos que ofrece la Escuela de la Biblia Berea son sin acreditación académica y que son reconocidos como Unidades de Continuidad Educativa.

Mi firma a continuación indica que he leído y estoy de acuerdo con las normas de reembolso/cancelación de la Escuela de la Biblia Berea

_____ (Firma del alumno)

_____ (Fecha)