

TEPEYAC CERTIFICADO DE TEOLOGIA



FORMA DE INSCRIPCIÓN

Una forma por persona

Fecha: _____

[Letra de Molde]

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado/Zona Postal: _____

Teléfono (Hogar) _____ (Celular) _____ (Alternativo) _____

Correo Electrónico: _____

Parroquia: _____

Costo: \$50.00/por curso

Título del Curso: _____ Presentador: _____

Título del Curso: _____ Presentador: _____

Costo Total de Cursos: \$ _____

AUTORIZACION DE PAGO

La parroquia pagará toda la cuota

El estudiante pagará toda la cuota

La parroquia pagará la mitad de la cuota

El estudiante pagará la mitad de la cuota

Firma del Párroco

Firma del Estudiante

PARA USO DE LA OFFICINA TEPEYAC

Fecha: _____

Fecha: _____

Cantidad

Cantidad

Pagada \$ _____

Pagada \$ _____

Efectivo Cheque No. _____

Efectivo Cheque No. _____

Recibo No. _____

Recibo No. _____

Recibido por: _____

Recibido por: _____