Instituto Teológico Latino del Sur

1494 Yorktown Drive, Lawrenceville, GA 30043 - (404) 932-5196

Solicitud de Transcripción

(Favor de escribir con letra de molde)

Información del Estudiante

Número de Estudiante (si lo sabe): _____

Nombre: _____
Primer Segundo Apellido

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de Casa: _____ Teléfono de Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: ❑ M ❑ F
Mes/Día/Año

Información del Destinatario

Nombre de Institución: _____

Nombre de Director (si lo sabe): _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____
Mes/Día/Año

Esta solicitud debe incluir la cuota de transcripción de $5. Favor de hacer cheques pagadero a Southern Latin District o SLD. Envíe la solicitud y cuota a:

Instituto Teológico Latino del Sur
1494 Yorktown Drive
Lawrenceville, GA 30043