



Instituto Teológico Latino del Sur  
2440 Sandy Plains Rd, Building 9, Marietta, GA 30066 – sltiag.org

**Solicitud de Transcripción**  
(Favor de escribir con letra de molde)

**Información del Estudiante**

Número de Estudiante (si lo sabe): \_\_\_\_\_

Rama donde estudió (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: \_\_\_\_\_

Nombre de Institución (si aplica): \_\_\_\_\_

¿Necesita que le envíe una copia electrónica por correo electrónico o una copia impresa por correo postal? \_\_\_\_\_

Correo electrónico del destinatario: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Firma del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
Mes/Día/Año \_\_\_\_\_

Este formulario debe incluir una tarifa de transcripción de \$15 si se entrega por correo postal o de \$10 si se entrega electrónicamente. Por favor, envíe su formulario por correo electrónico y realice su pago por Zelle a southernlatinti@gmail.com, asegurándose de incluir en el campo de "memo" su nombre completo y el motivo del pago. Si prefiere pagar con cheque, hágalo a nombre de Southern Latin District o SLD. Envíe la solicitud y cuota a:

Instituto Teológico Latino del Sur  
2440 Sandy Plains Rd, Building 9  
Marietta, GA 30066