

Seminario Evangélico de Puerto Rico  
776 Ave. Ponce de León  
San Juan, Puerto Rico 00925-2207

FORMULARIO DE MATRICULA  
PROGRAMA DE CERTIFICADO

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
Use letra de molde

DIRECCIÓN POSTAL: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

DENOMINACIÓN: \_\_\_\_\_

PRIMER SEMESTRE \_\_\_\_\_ SEGUNDO SEMESTRE \_\_\_\_\_

<u>NÚM. DEL CURSO</u>	<u>TÍTULO</u>	<u>CRÉDITOS</u>
_____	_____	_____

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE

\_\_\_\_\_  
PERSONAL DE FINANZAS

\_\_\_\_\_  
PERSONAL DE REGISTRADURÍA

-----  
PARA USO OFICIAL

CURSO:	\$ _____	RECIBO # _____
CUOTA DE CONSTRUCCIÓN:	\$ _____	
TARJETA DE ESTUDIANTES:	\$ _____	
SELLO ESTACIONAMIENTO:	\$ _____	
MATRÍCULA TARDÍA:	\$ _____	
TOTAL A PAGAR:	\$ _____	