



# Formulario de Solicitud de Transcripciones

P.O. Box 521494  
Miami, Fla. 33152-USA  
Oficina: 772-323-0351  
Fax: 772-323-0484

[www.logosdivinityuniversity.com](http://www.logosdivinityuniversity.com)

“Educando Mente & Corazón”

Para pedir transcripciones oficiales de todos los cursos previamente registrado con Logos Divinity University, por favor llenar esta solicitud (incluya su firma), y envíela vía correo a: Logos Divinity University, At: Departamento de Transcripciones, P.O.Box 521494 Miami Florida 33152 U.S.A. Por favor incluir Money Orden pagable a: **LOGOS** y enviar a la dirección especificada arriba.

**IMPORTANTE:** Toda responsabilidad financiera tiene que estar al día, antes de que las transcripciones puedan ser aprobadas o enviadas. El costo de cada transcripción es \$20 (Ejemplo: si necesita dos (2) transcripciones: 2 X \$20.00 = \$40.00) La primera vez, su solicitud será gratuita.

## Información del Estudiante:

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Numero Social: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (si es aplicable)

Fecha(s) de Asistencia: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

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

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

## ¿Gustaría que las Transcripciones sean enviadas directamente a usted?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Mandar las Transcripciones a: (si diferente a la dirección de arriba)

Nombre de la Institución: \_\_\_\_\_ At: Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

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

(Llenar si usted requiere más de una copia)

Nombre de la Institución: \_\_\_\_\_ At: Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

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

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_