



SOLICITUD DE BAJA INSTITUCIONAL

Apellidos: Nombre: In.

ID# Estudiante: Teléfono: Email:

Programa: DMIN MA MDIV MPS BS BA no-grado oyente

Estoy radicando una baja institucional con fecha de efectividad ___/___/___ (mes/día/año)

Razón de la baja:

Cambio de carrera Financiero Matrimonio Nacimiento Muerte en la familia Salud

Transferencia a otra institución Insatisfacción con el Seminario Falta de tiempo

Otro:

Por favor, comparta con nosotros cómo podríamos haberle ayudado a tener una experiencia más exitosa:

Tengo expectativas de regresar para el semestre de otoño, 20___ primavera, 20___ verano, 20___

No tengo expectativas de regresar.

Política de Reembolso de matrícula (*no aplica a programas de bachillerato y doctorado*)

100% de reembolso si el estudiante se retira al final del período de inscripción (agregar/eliminar).

80% de reembolso si el estudiante se retira al final de la segunda semana.

60% de reembolso si el estudiante se retira al final de la tercera semana.

40% de reembolso si el estudiante se retira al final de la cuarta semana.

20% de reembolso si el estudiante se retira al final de la quinta semana.

No hay reembolso si el estudiante se retira en más de cinco semanas.

*Nota: La baja institucional puede poner en riesgo la elegibilidad de los estudiantes para becas, préstamos y subvenciones. Los cargos administrativos no son reembolsables.

He leído y entiendo la política de reembolso de matrícula.

Firme a continuación si comprende y acepta estas condiciones, y para afirmar que comprende que es su responsabilidad estar informado de las políticas financieras y de registro del Seminario Teológico de Puerto Rico, y cumplir con esas políticas. Su firma indica que acepta pagar cualquier saldo adeudado como resultado del retiro.

Firma: _____

Fecha: _____

Uso Oficina Registraduría

Cr. Mat. ___ Status actual: ___ Cambio Status: ___ Procesado por: _____ Firma: _____ Fecha: _____