OFICINA DE FINANZAS

SEMINARIO TEOLÓGICO DE PUERTO RICO

FIRMA DE ESTUDIANTE: __

Urb. Roosevelt 458 Calle José Canals Oficina 301 Hato Rey, PR 00918

Tel. (787) 274-1142 Email: finanzas@stdpr.org

POLÍTICA DE PAGOS OTOÑO 2024

¡Dios le bendiga! El próximo semestre académico OTOÑO 2024 ha de iniciar el 28 de agosto de 2024. Damos gracias al Señor porque continúa capacitándose en el conocimiento del Señor para así poder enseñar y guiar a aquellos que se les ha encomendado.

A partir del semestre de Primavera 2024 el Seminario implementó la Política de Pago como medida económica la cual se detalla a continuación:

- 1. Pagar al momento de la matrícula los costos relacionados a los cargos administrativos.
 - Los estudiantes con becas del Distrito de la Alianza Cristiana y Misionera de Puerto Rico deben conocer que la aplicación de la beca será a los costos por crédito, NO a los cargos administrativos. ESTA BECA DEBE SOLICITARSE CADA SEMESTRE.
 La fecha límite para solicitar la misma es el 4 de septiembre de 2024.
 - Los estudiantes que tengan ayudas económicas aprobadas, que se transfieren automáticamente al Seminario, no tienen que pagar los gastos administrativos, siempre y cuando la aprobación lo incluya.
 - Los estudiantes del Programa Doctoral están exentos de los cargos administrativos semestrales.
- 2. En el caso de los costos por cursos y cargos adicionales como estudios independientes, graduación u otros, tendrán la opción de pagar en tres (3) plazos y éstos serán efectuados no más tarde de los días 15 de cada mes, comenzando el mes siguiente al inicio de clases.
 - Plazos: 15 de septiembre, 15 de octubre y 15 de noviembre
 - El no cumplir con los compromisos de pago conllevará un cargo de \$25.00 por mes en atraso.
- 3. El balance debe estar saldo para el **15 de noviembre de 2024**, de lo contrario el acceso a los sistemas para entrega de trabajos, ver notas y transcripciones de créditos serán bloqueados.

COMPROMISO DE PAGO

Certifico que al cumplimentar y firmar este documento hago constar que lo he leído, entendido y estoy de acuerdo con lo aquí establecido para el semestre de OTOÑO 2024.

Apellidos:

Nombre:

In.

ID# Estudiante:	Teléfono:	Email:	
Dirección:			