

HOJA DE REGISTRADURÍA DE CURSOS

Apellidos: Nombre: In.

ID# Estudiante: Teléfono: Email:

Semestre: Otoño _____ Primavera _____ Verano _____

Programa: DMIN MA MDIV MPS BS BA Cert. Oyente/No-grado

AÑADIR: Completar este espacio para añadir cursos. La sobrecarga de créditos debe ser aprobada por la oficina de Registraduría (18cr o más).

Código Curso	Curso	Cr	Sección P/POS/PO/PZ	Día	Hora	Profesor
Total de créditos seleccionados: _____						

RETIRAR: Completar este espacio si va a retirar algún curso durante el periodo de cambios. (no se usa para bajas)

Código Curso	Curso	Cr	Sección P/POS/PO/PZ	Día	Hora	Profesor
Total de créditos retirados: _____						

Política de Reembolso en el periodo de matrícula: (Ver calendario académico y Catálogo Académico)

- 100% de reembolso si el estudiante se retira durante el período de inscripción.
- El 100% de reembolso en los cursos en modalidad de intensivo sólo se aplica en el primer día de clases. Luego del segundo día de clases son facturados en su totalidad.

Mi firma a continuación indica que acepto estas condiciones y afirmo que comprendo mi responsabilidad de estar informado y cumplir con las políticas financieras y de registro informadas en el Catálogo Académico del Seminario Teológico de Puerto Rico.

Firma del estudiante: _____ Fecha: _____

Uso Oficina Registraduría

Cr. Mat. _____ Procesado por: _____ Firma: _____ Fecha: _____