

SEMINARIO BÍBLICO MEXICANO
PROGRAMA DE DIPLOMADO

REGISTRO DE INSCRIPCIÓN

Diplomado a estudiar: _____

Fecha de registro: _____ Horario: _____

Nombre Completo: _____ Sexo: F M

Domicilio Particular: _____

Teléfono Particular: _____ Celular: _____

Teléfono Oficina: _____

Correo Electrónico: _____

Estado Civil: Soltero(a) Casado(a) Viudo(a) Divorciado(a) Otro

Iglesia: _____

Ministerio que desempeña: _____

¿Cuenta con el grado de preparatoria? Si No

Otros Estudios:

CUOTAS:

Inscripción: _____ Colegiatura 2: _____

Colegiatura 1: _____ Colegiatura 3: _____

Favor de anexar los siguientes documentos:

- Copia de acta de nacimiento o credencial de elector
- Copia de certificado de preparatoria