



Formulario de solicitud de transcripción del Programa de Desarrollo del Ministerio

Nombre del participante: _____

El número de teléfono: _____

Correo electrónico del participante: _____ Fecha: _____

Título del curso	En línea	In situ	Instructor (solo en el sitio)	Pasar/Fallar	Fecha

¿Por qué solicitar una transcripción? Marque todas las opciones que correspondan.

Para uso personal	
Traslado al Seminario Espíritu y Vida	
Licencia ministerial	
Otro	

(Esta sección a continuación es completada por la Oficina del Departamento de LDD)

Créditos obtenidos: _____

Esta transcripción se proporciona de acuerdo con las regulaciones de Desarrollo de Liderazgo y Discipulado para completar los Fundamentos: Programa de Desarrollo del Ministro. Por la presente, reconozco que toda la información proporcionada es precisa.

Firma del Director Ejecutivo, Desarrollo de Liderazgo y Discipulado

Fecha: _____