****

SOLICITUD para el **GRADO TÉCNICO** de la AGET

**Seis semanas antes de la graduación, envie este formulario junto**

**con los expedientes académicos coincidentes a su *Representante Regional de la AGET***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **País** | **Nombre del Instituto** | **Nombre del Misionero** |  |
|       |       |
| **Fecha de Graduación**  el día **dd** de **mm** en el año de nuestro Señor 201**y**. | **Idioma del Certificado**  | [ ]  Ing [ ]  Fr [ ]  Esp |
|       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Preferencia de Impresión** | **Método de Envío** | **Dirección de Envío/Instrucciones  *\*Si es diferente al Paquete de Correo de Misionero***  | **Teléfono de Envío** |
| [ ]  Imprimir y Enviar 🡪[ ]  Enviar por Email PDF file [ ]  Enviar por Email Dropbox  link \*Dirección de Email:      | [ ]  Paquete de Correo de Misionero[ ]  FedEx[ ]  DHL[ ]  Otro:  |       |       |

**LISTA DE CERTIFICADO DE TEOLOGÍA**

*\** *Escribe cada nombre abajo exactamente como desea que* aparezca *en el certificado, y revisar la ortografía de todos los nombres antes de enviarlo.*

1.

***\*\*Para el Uso de la Administración de la AGET\*\****

**\**Representante Regional de la AGET*,** por favor enviar la lista aprobada y los expedientes académicos coincidentes a

 jpoitras@upci.org y bradethompson@aol.com

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Reviewed by Regional GATS Representative  | Reviewes by Program Director  | Print Ready  | Date Received | Date Printed | Date Mailed |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |       |