****

SOLICITUD para el **CERTIFICADO DE TEOLOGÍA** 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** |  |
|       |       | **Tamaño del Papel** | [ ]  A4 [ ]  Carta |
| **Fecha de Graduación** el día **xx** de **xx** en el año de nuestro Señor 20**xx** | **Idioma del Certificado**  | [ ]  Ing [ ]  Fr [ ]  Esp |
|       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Preferencia de Impresión**  | **Método de Envío** | **Dirección de Envío/Instrucciones  *\*Si es distinto al Paquete de Correo del 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 DEL 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.

***\*\*Sólo 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  | Reviewed by Program Director  | Print Ready  | Date Received  | Date Printed  | Date Mailed |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |       |