



**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	<input type="checkbox"/>
Traslado al Seminario Espíritu y Vida	<input type="checkbox"/>
Licencia ministerial	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>

---

(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: \_\_\_\_\_