



**Departamento de Educación  
Distrito Hispano del Sureste  
830 California Woods Circle  
Orlando, Florida 32824**

***Solicitud de Transcripción de Créditos  
(Favor de completar en letra de molde.)***

Yo \_\_\_\_\_

Por este medio solicito al Departamento de Educación mi transcripción oficial de créditos de los cursos que tome en la rama de \_\_\_\_\_ del Instituto Teológico Hispano del Sureste durante los años \_\_\_\_\_ con el principal Rev. \_\_\_\_\_.

Mi número de Seguro Social es: \_\_\_\_\_

Mi dirección es: \_\_\_\_\_

Mis números telefónicos son: \_\_\_\_\_

Favor de enviar mi transcripción a la siguiente dirección:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adjunto envío el cheque o *Giro Postal* No. \_\_\_\_\_

A nombre del Departamento de Educación. Por la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ (\$5 por cada copia solicitada)

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha