

Solicitud Cambio de Concentración

El estudiante: _____ Número de estudiante: _____

ha decidió cambiar de la concentración de _____ a la de:

() Maestría en Artes en Ministerios Cristianos, concentración en:

() Ministerios Eclesiales y Liderazgo () Misionología

() Educación para la Niñez y Adolescencia () Capellanía

() Consejería y Cuidado Pastoral

() Maestría en Divinidad

() Maestría en Teología

Fecha de solicitud: _____

Firma Estudiante

Firma Coordinador del Programa Maestría

Firma Registradora

Firma Decana Académica