

Firma Decana académica _____ Fecha _____



Oficina de asuntos académicos

Perfil del graduando

Nombre y dos apellidos _____

Dirección postal _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Concentración _____

Denominación _____

Nombre y número de teléfono de del:

Obispo o Supervisor _____

Iglesia local _____

Pastor _____

Posee credenciales ministeriales Sí () No () En proceso ()

Labores ministeriales

Pasadas _____

Actuales _____

¿Cuáles son tus planes en relación con tu llamado y ministerio?

Completé el 100% de mi Bachillerato en la UTC Sí () No ()

Convalidé créditos universitarios de otras instituciones Sí () No ()

Para uso oficial solamente

Promedio_____

Comentarios adicionales
