Autorización Para Facilitar Registros

Sírvase escribir toda la información en letra de molde – Envíe por correo o por fax el formulario firmado a Global University, Encargado de Admisión. Este formulario firmado también puede ser escaneado y enviado como un documento adjunto en un correo electrónico a (studentinfo@globaluniversity.edu)

Número de alumno: _____ Fecha de nacimiento: _____
(Ejemplo: mes-día-año)

Correo electrónico: _____ Número de teléfono: _____

Nombre del alumno:

_____ _____ _____
Nombre Segundo nombre Apellido

Dirección Postal de Alumno:

_____
Casilla de correo o Calle

_____
Ciudad, Estado y Código postal

_____
País

Autorizo a Global University para que pueda entregar mis registros académicos y financieros, y autorizo que mis cursos puedan ser pedidos por

_____
(El nombre de una persona o del representante de una iglesia o escuela es requerido.)

☐ *Individuo Específico (cónyuge, padre, capellán, etc.)*

Nombre de Individuo(s): _____

☐ *Grupo de Estudio aprobado por Global University*

_____ _____
Nombre de Grupo de Estudio, Iglesia, u Organización Número de Cuenta de Grupo de Estudio

_____
Ciudad, Estado y Código postal

☐ *Concilio del distrito de las Asambleas de Dios*

Nombre de distrito: _____

Esta autorización será vigente hasta que yo me comunique con Global University en Springfield, Missouri, e invalide por escrito esta autorización. He leído y entiendo las normas para la cancelación y el reembolso de Global University según se apliquen al nivel de los cursos (Escuela de la Biblia Berea o Nivel Universitario) que están siendo pedidos.

Firma del alumno _____ **Fecha** _____

1211 South Glenstone Avenue | Springfield, MO 65804 USA | 417.862.9533 | 800.443.1083 | Fax: 417.863.9621
www.globaluniversity.edu | E-mail: studentinfo@globaluniversity.edu