



CENTRO DE ESTUDIOS
SUPERIORES Y
TRANSFORMACIÓN
Transformados para Transformar

Hoja de Inscripción 1er. Ingreso

MATRÍCULA _____

Fecha _____

CARRERA _____

NOMBRE COMPLETO _____

TEL. CASA _____ **CEL.** _____

DIRECCIÓN _____

CORREO ELECTRÓNICO. _____

CONGREGACIÓN A LA QUE ASISTE: _____

TELÉFONO DE LAS OFICINAS DE LA CONGREGACIÓN: _____

NOMBRE DEL PASTOR: _____