Instituto Bíblico Fuego Santo V.D.A.
Hanford, CA. Center

Area Académica
Dr Luis Mario Ruiz, Director de Educación

Area de Administración
Pastor Dora Ruiz, Principal

PROMESA DE PAGO PARA TALLERES DE FORMACIÓN CRISTIANA

1- NOMBRE:_____

2- APELLIDO: _____

3- DIRECCIÓN:_____

4- TELEFONO Casa: (____)_____ Cel: (____)_____ EMPLEO: _____

Yo, estudiante de la palabra de Dios en el Instituto Biblico Fuego Santo V.D.A. Hanford Center CA, me comprometo a pagar la matricula (a comienzo del ciclo aceptado) y el costo mensual de mis estudios (los 15 de cada mes) como indicado en los reglamentos de IBFS VDA, comprendo que de no cumplir con mi deber financiero, no recibiré ninguna clase de acreditación de estudios, tales como notas, certificados o diplomas. Asumo cualquier responsabilidad por el método de pago efectuado.

Estoy matriculado en el año de estudios: (por favor de firmar y fechar el año apropiado)

Diaconia: Recibiré 8 cursos por el costo de $80.00* _____ Firma _____ Fecha

Liderazgo Cristiano: Recibiré 8 cursos por el costo de $100.00* _____ Firma _____ Fecha

Consejeria Cristiana: Recibiré 8 cursos por el costo de $120.00* _____ Firma _____ Fecha

Escuela Dominical: Recibiré 8 cursos por el costo de $80.00* _____ Firma _____ Fecha

*(incluye materiales, curso y Diploma)

Yo prometo a cumplir con todas las obligaciones financieras acuerdo con el año escolar que este registrado. prometo a dejar cancelado toda cuota pendiente antes de salir del Instituto Bíblico, graduarme o transferirme. si quedare con alguna cuenta pendiente/debiendo, autorizo al personal administrativo de tomar cualquier decision(es) o acción(es) la cual pagara y cancelara la cuenta debiente—Ej: decision de contactar a mi Pastor.

_____ Firma del Tesorero de Instituto Biblico _____ Fecha _____ Firma del Solicitante _____ Fecha

©Instituto Biblico Fuego Santo V.D.A