



PERKINS REGIONAL COURSE OF STUDY SCHOOL
P.O. BOX 750133
DALLAS TX 75275-0133

Firmas Requeridas

Para que su inscripción este completa, por favor de llenar completamente esta hoja de firmas y enviarla a nuestra oficina. Si esta forma no está completa, su inscripción para el Curso de Estudio no será confirmada y no podrá asistir a sus clases.

Puede enviar esta forma por correo electrónico a coss@smu.edu, o por correo postal a:

Perkins Regional Course of Study School
PO Box 750133
Dallas, TX 75275-0133

Nombre del Estudiante: _____ Email: _____

Conferencia: _____ Distrito: _____ Iglesia: _____

A qué sesión asistirá (marque una opción): Solo la Sesión 1 _____ Solo la Sesión 2 _____ Las dos Sesiones (1 y 2) _____

Anote los cursos que tomara (incluya número, título y sesión):

Numero de Curso	Título de Curso	Sesión
1.		
2.		
3.		
4.		

Al marcar esta sección, afirma que toda la información provista en este formulario es verdadera y precisa según mi saber y entender. Entiendo que seré responsable de los saldos pendientes de los cursos, alojamiento y comida, y los costos que no están cubiertos por mi conferencia. Entiendo que mi registración no está completa hasta que este formulario y el formulario de responsabilidad estén completos con todas las firmas requeridas y recibidos por la oficina de la Escuela del Curso de Estudio con el envío correspondiente. Además, entiendo que no se me permitirá asistir a las clases si los materiales de registro y las tareas previas a la clase no se completan y envían adecuadamente en los plazos establecidos y que yo y / o mi conferencia seguiremos siendo responsables de todos los costos relacionados con mi registro. Entiendo que soy responsable de asegurar mi propia vivienda si no se han hecho los arreglos con la Escuela de Teología Perkins. Autorizo a Perkins School of Theology a enviar una transcripción de mi trabajo en cada curso al Superintendente de Distrito, a la Junta Conferencial del Ministerio Ordenado, y a la Junta General de Educación Superior y Ministerio de la Iglesia Metodista Unida.

Firmas Requeridas:

Superintendente _____ Email: _____

Registrador de Pastores Locales _____ Email: _____

Estudiante _____

Cuotas del 2019 – Use la siguiente sección para calcular los costos y anote lo que su conferencia cubrirá.

Cuota por clase	\$175.00 por curso básico \$350.00 por curso avanzado	\$
Cuota de vida comunitaria (requerida)	\$75.00 por sesión, no reembolsable	\$
Cuota de matriculación (requerida)	\$50.00 por sesión, no reembolsable	\$
Alojamiento y Comidas		
Atención: no hay opción de alojamiento en el campus para los cursos de 5to año en la segunda sesión. Vea la pagina web para mas detalles.		
Sesión 1 solamente: 1 semana en residencia	\$564.00 cuarto doble con compañero \$633.00 cuarto solo con compañero	\$
Sesión 2 solamente: 1 semana en residencia	\$564.00 cuarto doble con compañero \$633.00 cuarto solo con compañero	\$
Las dos sesiones (1 & 2): 2 semanas en residencia	\$1128.00 cuarto doble con compañero \$1266.00 cuarto solo con compañero	\$
Las dos sesiones (1 & 2): 4 semanas (3 semanas para la Sesión 1 y 1 semana para la Sesión 2)	\$2060.50 cuarto doble con compañero \$2500.00 cuarto solo con compañero	\$
Plan de Comida para estudiantes viajeros, que no se hospedaran en el campus (opcional)	\$238.00 por semana que estará en el campus	\$
Total, que se debe pagar a Perkins para el 28 de junio 2019		\$
Total, que la conferencia cubrirá		\$
Total, que el estudiante cubrirá		\$