

Forma de Firmas Requeridas

Por favor entregue la forma con su registraci3n en l3nea.
Su registraci3n no ser3 finalizada hasta que 3sta forma tenga todas las firmas necesarias.

Si no es posible subir la forma al momento de registrarse en l3nea, puede enviar la forma v3a correo electr3nico
a map@smu.edu

Si prefiere enviar la forma por correo postal, env3ela a:
MAP-Licensing School
PO BOX 750133
Dallas TX 75275-0133

Nombre del estudiante: _____ Email del estudiante: _____

Conferencia Anual: _____ Distrito: _____

Iglesia: _____

Sesi3n(es) a las que atender3: _____

Escuela de Licencia: _____

☐ Al marcar esta casilla, afirmo que he le3do las pol3ticas sobre el acoso racial y sexual (las pol3ticas se encuentran en l3nea):
<http://www.smu.edu/Perkins/PublicPrograms/COSS/COSSEspaol2016/ManualdePoliticas>

☐ Al marcar esta casilla, afirmo que toda la informaci3n que he dado en esta forma es cierta y correcta, a mi conocer. Me hago cargo de pagar el costo de los cursos, el alojamiento y las comidas no cubiertos por mi Conferencia o por Perkins School of Theology. Entiendo que no quedar3 inscrito en los cursos de La Escuela de Licencia hasta haber completado esta forma en su totalidad junto con la forma de exenci3n de responsabilidad, y haberlos remitido con todas las firmas y pagos requeridos a la Escuela de Licencia. Adem3s, entiendo que no podr3 asistir a clase hasta que est3n debidamente completados y entregados, tanto las formas de inscripci3n como las tareas de antes de clase, para las fechas l3mite, y que mi conferencia o yo seremos responsables de cubrir cualquier gasto relativo a mi inscripci3n. Entiendo que ser3 responsable de mi propio alojamiento si no hago arreglos de alojamiento con Perkins School of Theology. Autorizo a Perkins School of Theology que env3e mi expediente de trabajo acad3mico a m3 superintendente de distrito, la Junta Conferencial de Ministerio Ordenado, y la Junta General de Educaci3n Superior y Ministerio de la Iglesia Metodista Unida. Asimismo, le doy m3 permiso a Southern Methodist University y a sus empleados para que publiquen m3 fotograf3a e informaci3n de contacto, sea por escrito o en formato electr3nica, en conjunci3n con la operaci3n y promoci3n de los programas de SMU.

Firmas requeridas:

Firma del Estudiante (signature): _____

Firma del Superintendente de Distrito (signature): _____

Email: _____

Firma del Registrador de Pastores Locales (signature): _____

Email: _____

Cuotas del 2017

Inscripci3n (\$500) _____
Cuota de Vida Comunitaria (\$70, requerida) _____

Cuotas de Alojamiento y Comida

Si se queda en el campus, su pago de habitacion incluye el plan de comida.

Habitaci3n con compa3ero (\$1,100) _____
Habitaci3n sin compa3ero (\$1,230) _____
Plan de Comida solamente (\$465) _____

TOTAL: _____

Contribuci3n de la conferencia: \$ o % _____

Contribuci3n del estudiante: \$ o % _____