



MAS Integrated School MASIS, Inc.

4524 Blancas Convention Center Suite #5

Añasco, Puerto Rico 00610-9684

Tel: 787-826-8822 / Fax. 787-826-8026

masispr.org

SOLICITUD DE TRANSCRIPCIÓN DE CREDITO

Fecha de la solicitud: _____

Información Académica del Estudiante

Nombre: _____ Grado: _____ Estatus: _____

Fecha de Entrada: _____ Fecha de Graduación: _____

Información Personal del Estudiante

Fecha del nacimiento: _____ Género: ___ Femenino ___ Masculino

Dirección Postal: _____

Información del solicitante

Nombre: _____ Teléfono/Celular: _____

Razón de la Solicitud: _____

Nombre de la escuela y dirección a donde será dirigida la transcripción:

Firma del(la) solicitante

Nota: Transcripciones de Crédito tiene un costo de \$ 10.00 c/u.

Toda transcripción será entregada diez (10) días a partir de la fecha de la solicitud.

Fecha estimada: _____

USO OFICIAL:

Payment Method: _____ Cash _____ Check _____ ATM No. _____

Recibido por: _____ Fecha: _____