



INSTITUTO DE EDUCACIÓN TEOLÓGICA POR EXTENSIÓN  
Nivel Ministerial - Argentina

FORMULARIO PARA AGREGADOS

# Comuníquese

Fecha:	Nº del Centro:		
Nombre del responsable:	Cargo:		
Teléfono de contacto:	Ciudad:	Provincia:	
Cantidad de Sub-Centros:	Cantidad de Tutores que enseñarán la materia:		
Materia Nº:	Título:		

CONCEPTO	Cantidad Alumnos	Cantidad total cobrada sin descuento	retenido por el Centro	A pagar al IETE
Libro y Curso				
Tutor acreditado				
Libro para el centro				
Guía del Tutor				
Promo esposos				
Promo hijo				

Indicar la forma de pago

Efectivo:
Cheque Banco: <input type="text"/> N°: <input type="text"/>
Depósito Bancario N°: <input type="text"/> Banco: <input type="text"/>
COBINPRO N°: <input type="text"/>
Firma del Responsable: <input type="text"/>

SUBTOTAL	\$ <input type="text"/>
Para abonar para Costo de envío	<input type="text"/>
A enviar a la Oficina del IETE	<input type="text"/>

Listado de alumnos

Nº	Nombre	CONCEPTO ABONADO	IMPORTE \$

**IMPORTANTE:** Adjuntar fotocopia del comprobante de pago realizado en el Banco, sin el mismo no podremos enviar el material solicitado.

Listado de alumnos

N°	Nombre	CONCEPTO ABONADO	IMPORTE \$

N°	Nombre	CONCEPTO ABONADO	IMPORTE \$

