INSTITUTO DE EDUCACIÓN TEOLÓGICA POR EXTENSIÓN

Nivel Superior

FORMULARIO PARA AGREGADOS

Comuníquese

Fecha: Nº del Centro:

Nombre del responsable: Cargo:

Teléfono de contacto: Ciudad: Provincia:

Materia Nº: Título:

Concepto	Cantidad Alumnos	Precio para el Centro por alumno	Importe Parcial
Libro y Curso			
Tutor que se Acredita la materia. (tutor que rinde examen)			
Libro para el Centro			
Guía del Tutor			
Promo Cónyuge			
Promo hijo			
Recuperatorio			
Derecho de Curso			

¿Solicita en este formulario otra materia además de la seleccionada?
MARQUE CON UNA X

SI ☐ NO ☐

Subtotal:	
Importe para costo de envío	
TOTAL:	

IMPORTANTE: Adjuntar comprobante de pago , sin el mismo no podremos enviar el material solicitado.

Ref. 004- A Niv. Ministerial

Listado de alumnos

Nº	Nombre	CONCEPTO ABONADO	IMPORTE $

AGREGADOS

Listado de alumnos

Nº	Nombre	CONCEPTO ABONADO	IMPORTE $

Nº	Nombre	CONCEPTO ABONADO	IMPORTE $