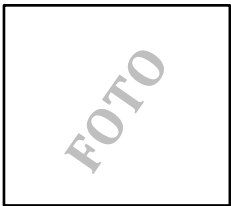




**INSTITUTO BÍBLICO CATÓLICO**  
**FORMA DE INSCRIPCIÓN CURSO AVANZADO**  
**TODAS LAS APLICACIONES DEBEN INCLUIR EL PAGO**



(213) 637-7705 archla.org/biblia

**Apellido:**

**Nombre:**

**Inicial Segundo Nombre:**

--	--	--

**Domicilio:**

--

**Ciudad:**

**Estado:**

**Código Postal:**

--	--	--

**E-mail:**

**Teléfono:**

--	--

**Fecha de Nacimiento:**

**Sexo:** M F

**Celular:**

	M	F	
--	---	---	--

**Parroquia a la que pertenece:**

**ID #**

--	--

**Tipo de Certificado:**

**A) Animador Bíblico**

**B) Tareas y Asistencia**

**C) Asistencia Solamente**

**Año Escolar:**

**2013-2014**

**Costo Anual por Colegiatura:**

**\$ 350.00**

--

**Nota: Por favor lea cuidadosamente esta registración porque no hay reembolsos**

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Incluya :**

- 1. Pago por Inscripción** (Cheque pagadero a: Office of Religious Education)
- 2. Carta de Recomendación de Sacerdote**
- 3. Completar la Forma de Inscripción**

**Enviarlo a:**

**MARIA RIVERA**  
**Instituto Bíblico Católico**  
**Office of Religious Education**  
**3424 Wilshire Blvd. 3rd Floor**  
**Los Angeles, CA 90010-2241**  
**MARivera@la-archdiocese.org**

**NO LLENE ESTA PARTE - SOLAMENTE PARA LA OFICINA**

**INFORMACION SOBRE EL PAGO**

Fecha	Cheque #	Cantidad	Balance que Debe	Recibido Por

Fecha Recibido	Cheque #	Cantidad	Deposito	Carta Recibida	Completo