



**INSTITUTO BIBLICO MIZPA**  
**FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRANSCRIPCION**

534 N. EUCLID AVE #2

ONTARIO, CA 91762

(909) 395-0089 Adriana Torres

Correo Electrónico: [mizpa@iddpmi.com](mailto:mizpa@iddpmi.com)

Nombre \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Dob \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Estado, Código Postal \_\_\_\_\_

Numero Teléfono \_\_\_\_\_ Nombre de Centro \_\_\_\_\_

Nombre de Oficial de Enlace en este tiempo \_\_\_\_\_ Fecha de Graduación \_\_\_\_\_

**Circule lo que necesita del Instituto Bíblico Mizpa:**

a) Transcripción sellada (Envió directo a la escuela que voy a asistir)

b) Transcripción sin sello (para archivos personales)

**Información de Escuela**

Nombre \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

Numero de Teléfono \_\_\_\_\_ Nombre de personal recibiendo la transcripción \_\_\_\_\_

**\*Forma de pago: Money Order solamente \*Money Order a nombre de MIZPA**

**\*Direccion para mandar Money Order: Instituto Biblico Mizpa**

**P.O BOX 860 ONTARIO, CA 91762**

**\* \$60.00 de cobro por Forma de Transcripción (cobro puede cambiar)**

**\*Por favor de solicitar la Forma de Transcripción 1 mes antes de la fecha de Inscripción de la escuela que va asistir.**