



GATEWAY SEMINARY

ADVANCE Certificate Completion Application

Legal First Name: _____ Middle Name: _____ Last Name(s)/ Family Name: _____
Primer Nombre Legal Segundo Apellido(s)

ID#: _____ Email: _____ Phone: _____
Teléfono

Address: _____ City: _____ State: _____ ZIP: _____
Dirección Ciudad Estado Código Postal

I am a student at: ADVANCE Center Code and Name: _____
Soy un estudiante en: Código y Nombre del Centro ADVANCE

**Si se gradúa con un diploma y recibe un Certificado del Gateway Seminary, tanto la solicitud de graduación como los formularios de finalización del certificado deben presentarse antes de la fecha de vencimiento.*

Proporcione **TODA** la siguiente información:

I will complete all my certificate requirements at the end of:
Completaré todos los requisitos de mi certificado al final de:

Fall Spring Summer 20____
Otoño Primavera Verano

POR FAVOR ENVÍE A:
 ADVANCE Office, Box 44
 3210 E Guasti Rd. • Ontario, CA 91761
ADVANCE@gs.edu

Mi certificado es en:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Biblical Greek | <input type="checkbox"/> Biblical Hebrew | <input type="checkbox"/> Biblical Languages |
| <input type="checkbox"/> Chaplaincy | <input type="checkbox"/> Children's Ministry | <input type="checkbox"/> Christian Leadership |
| <input type="checkbox"/> Christian Ministry | <input type="checkbox"/> Church Education | <input type="checkbox"/> Church Planting |
| <input type="checkbox"/> Discipleship | <input type="checkbox"/> Intermediate Christian Studies | <input type="checkbox"/> Introduction to Christian Studies |
| <input type="checkbox"/> Mission Studies (IMB) | <input type="checkbox"/> Music Ministry | <input type="checkbox"/> On Mission |
| <input type="checkbox"/> Pastoral Ministries | <input type="checkbox"/> Peer Counseling | <input type="checkbox"/> Preaching |
| <input type="checkbox"/> Transformational Teaching | <input type="checkbox"/> Women's Ministry | |

Su nombre **EXACTAMENTE** como desea que aparezca en su certificado (no se imprimirán títulos con nombres). No escriba TODAS LAS MAYÚSCULAS:

Tarifa de Certificado - GRATIS

- Para recibir su certificado, las obligaciones financieras, incluido el negocio de la biblioteca, deben estar en orden satisfactorio con la Oficina Comercial y la biblioteca a más tardar el último lunes anterior a la fecha de finalización esperada.
- Los estudiantes que reciben certificados no participan en las ceremonias de graduación del campus.

I reasonably expect to have all of my certificate requirements complete by the end of the semester indicated above.
Razonablemente espero tener todos mis requisitos de certificado completos para el final del semestre indicado anteriormente.

Signature: _____ **Date:** _____

REGISTRAR OFFICE USE ONLY

Date processed: _____ Initials: _____

Rev. 12/19/2021