



Formulario de Solicitud – Primera Copia Gratuita de la Transcripción

Este formulario se utiliza para solicitar su primera copia de su transcripción de GS. Después de que haya pedido su primera copia gratuita, deberá realizar cualquier pedido adicional en nuestro sitio de la red <https://www.parchment.com/u/registration/9665857/account>. Solo se puede pedir una copia de su transcripción utilizando este formulario.

Nombre Legal Completo: _____
Apellido Primer Segundo

Nombre al Momento de la Inscripción ID# del Estudiante o SSN
(si es diferente que arriba): _____ o Fecha de Nacimiento: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Esta es la nueva información de contacto. Por favor actualice mi registro.

¿Te graduaste de GS?

Sí: Fecha de graduación y grado: _____

No: Fechas de asistencia: _____ Graduación Anticipada Término/Año: ____/____

- Opciones de procesamiento
 - Procesamiento normal (5 días hábiles)
 - Retención para las calificaciones
 - Retención para el grado conferido
- Tipo de servicio
 - 1 Copia de la transcripción oficial – Primera copia gratuita
- Opciones de entrega
 - Correo estándar mail
 - Correo expresa (solo E.E. U.U. - \$20.00 adicional)
 - MANTENGA para recogerlo

INFORMACIÓN DE PAGO (SOLO PARA ENTREGA EXPRESA)

Efectivo Cheque Giro postal

Nombre en la tarjeta: _____

VISA/MasterCard #: _____ - _____ - _____ - _____

Fecha de caducidad: ____/____

Código de seguridad de 3 dígitos: _____

El pago se puede aceptar como efectivo, cheque, tarjeta de crédito (MC or VISA solamente), o giro postal SOLAMENTE

Envíe la transcripción oficial a: Marque si la misma dirección que arriba

ATTN: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Por la presente doy mi consentimiento para que mi transcripción sea publicada en la(s) dirección(es) / persona(s) en este formulario. Entiendo que la Oficina de Registro enviará mi transcripción a la persona / dirección exactamente como la he escrito.

Firma: _____ Fecha: _____

REGISTRAR OFFICE USE ONLY

Date processed: _____

Amount due: _____

Initials: _____

Amount received: _____