



DEPARTAMENTO DE ESTADO
GOBIERNO DE PUERTO RICO

REGISTRO DE IGLESIA – ESCUELA
FORMULARIO DE ACCESO AL SISTEMA

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Fecha:	
Nombre Institución:	
Número Registro:	
Teléfono:	
Correo Electrónico:	

INFORMACIÓN DE USUARIOS

Nombre Usuario Autorizado	Posición	Correo Electrónico

CERTIFICACIÓN

Certifico que la información proporcionada es correcta y cumple con las disposiciones aplicables. Entiendo que la Iglesia-Escuela tiene la responsabilidad continua de notificar al Departamento de Estado cualquier cambio en la información del usuario, así como de informar en caso de que la institución desee inactivar a algún usuario.

Firma funcionario Principal

Favor devolver por correo electrónico a: dnolasco@estado.pr.gov