

CS2221

¡Felicitaciones! Ha terminado el estudio de la primera unidad en este curso. Sírvase llenar los espacios en blanco a continuación:

Nombre

Número del alumno

(Deje el espacio en blanco si no sabe el número.)

Dirección postal

.....

Ciudad

Estado o Provincia Postal/Zip

País

Edad Sexo Ocupación

¿Es casado? ¿Cuántos miembros hay en su familia?

¿Cuántos años ha estudiado en la escuela?

¿Pertenece a una iglesia?

¿Cómo se llama esa iglesia?

¿Qué responsabilidad desempeña en su iglesia?

.....

¿Cómo estudia este curso? ¿Solo?

¿En un grupo?

¿Qué otros cursos de Global University-ICI ha estudiado?

.....

.....

Corte la pagina aquí y envíela a su instructor de la Universidad ICI.



HOJA DE RESPUESTAS DE LA UNIDAD UNO

Ennegrezca el espacio correcto, correspondiente a cada pregunta.

1	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	8	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	15	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
2	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	9	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	16	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
3	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	10	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	17	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
4	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	11	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	18	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
5	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	12	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	19	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
6	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	13	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	20	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
7	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	14	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D					

Sírvase escribir cuando menos un comentario específico respecto de las lecciones.

.....

.....

.....

Repase ahora esta hoja de respuestas correspondiente al informe del alumno para asegurarse de que haya completado todas las preguntas. Luego devuélvala a su maestro de Global University-ICI o a la oficina de su zona. La dirección debe aparecer estampada en la segunda página del libro. Continúe sus estudios de la unidad dos.

Para uso exclusivo de la oficina de Global University-ICI

Fecha Calificación

Programa de Servicio Cristiano

CS2221

¡Esperamos que se haya gozado en su estudio de las lecciones de la Unidad Dos! Sírvase llenar los espacios en blanco a continuación.

Nombre

Número del alumno.....

(Deje el espacio en blanco si no sabe el número.)

Dirección postal

.....

Ciudad Estado o Provincia

País

Corte la pagina aquí y envíela a su instructor de la Universidad ICL.



HOJA DE RESPUESTAS DE LA UNIDAD DOS

Ennegrezca el espacio correcto, correspondiente a cada pregunta.

1	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	8	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	15	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
2	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	9	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	16	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
3	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	10	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	17	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
4	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	11	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	18	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
5	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	12	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	19	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
6	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	13	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	20	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
7	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	14	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D					

Sírvase escribir cuando menos un comentario específico respecto de las lecciones.

.....

.....

.....

Repase ahora esta hoja de respuestas correspondiente al informe del alumno para asegurarse de que haya completado todas las preguntas. Luego devuélvala a su maestro de Global University-ICI o a la oficina de su zona. La dirección debe aparecer estampada en la segunda página del libro. Continúe sus estudios de la unidad tres.

**Par uso exclusivo de la oficina de
Global University-ICI**

Fecha Calificación

Programa de Servicio Cristiano

CS2221

¡Esperamos que se haya gozado en su estudio de las lecciones de la Unidad Tres! Sírvase llenar los espacios en blanco a continuación.

Nombre

Número del alumno

(Deje el espacio en blanco si no sabe el número.)

Dirección postal

.....

Ciudad

Estado o Provincia Postal/Zip

País

SOLICITUD DE INFORMACION

La oficina de Global University-ICI de su zona tendrá sumo placer en enviarle la información necesaria con respecto a otros cursos disponibles y cada uno su precio individual. Puede usar el espacio que damos a continuación para solicitar esa información.

.....

.....

.....

Corte la pagina aquí y envíela a su instructor de la Universidad ICI.



HOJA DE RESPUESTAS DE LA UNIDAD TRES

Ennegrezca el espacio correcto, correspondiente a cada pregunta.

1	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	8	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	15	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
2	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	9	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	16	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
3	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	10	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	17	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
4	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	11	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	18	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
5	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	12	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	19	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
6	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	13	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	20	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
7	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	14	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D					

Sírvase escribir cuando menos un comentario específico respecto de las lecciones.

.....

.....

.....

¡FELICITACIONES!

Ha terminado este curso de la serie Servicio Cristiano. Ha sido un señalado placer para nosotros tenerle entre nuestros alumnos y esperamos que estudiará otros cursos que ofrece Global University-ICI. Devuélvale a su maestro o a las oficinas de su zona, la hoja de respuestas correspondiente al informe del alumno. Entonces usted recibirá su calificación en un informe de puntaje del alumno, así como un certificado o sello para este curso en su programa de estudios.

Escriba su nombre en letras de molde, exactamente como lo quiere en su certificado.

Nombre

Para uso exclusivo de la oficina de Global University-ICI	
Fecha	Calificación
ICI UNIVERSITY Christian Service Program	