



## Consejo Coordinador de Acreditación

# FORMULARIO DE TRAMITACIÓN DE TARIFAS (RUACH HAKODESH)

### INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN SOLICITANTE

Nombre:

Enviado Por, (Nombre y Título):

1. País: \_\_\_\_\_ 2. Estado: \_\_\_\_\_  
3. Web: \_\_\_\_\_ 4. E-mail: \_\_\_\_\_  
5. Teléfono: \_\_\_\_\_ 6. P.O.Box: \_\_\_\_\_

### CUOTAS ANUALES PARA LA APLICACIÓN DE LAS INSTITUCIONES SOLICITANTES PARA SU ACREDITACIÓN

1. Toda Institución Solicitante, (Dentro y Fuera de los Estados Unidos), pagará anualmente estas tarifas para la solicitud, y renovación de su Acreditación establecidas en este Documento.
2. Tarifas Anuales No Reembolsables, establecidas para el Consejo:
  - 2.a. Para las Instituciones, con menos de 2,500 matrículas, la tarifa es de \$ 2,600.00 ( )
  - 2.b. Para las Instituciones, entre 2,500 y 9,999 matrículas, la tarifa es de \$ 5,300.00 ( )
  - 2.c. Para las Instituciones, con 10,000 o más matrículas, la tarifa es de \$ 7,800.0 ( )

### INSTRUCCIONES:

1. Presente la siguiente información y documentación a la Oficina del Consejo:
  - a. El original de este Formulario, completo en su totalidad, firmado y sellado.
  - b. La copia del cheque, minuta escaneada, o giro postal, a nombre de la Fundación WORLD MISSIONS SHEKINAH FOUNDATION CORP. en los datos de la siguiente Cuenta Bancaria: **Regions Bank. WORLD MISSIONS SHEKINAH FOUNDATION A/C # 0322282688, Routing Number 062005690, SWIFT CODE, UPNBUS44, 1900 5TH AVENUE NORTH BIRMINGHAM, SL 35203**

Florida, United States of America  
info@agencylatin.com  
rectoria@agencylatin.com  
administracion@agencylatin.com



<https://accreditingagency.education/>  
info@accreditingagency.education  
legal@accreditingagency.education  
+1 (919) 7066-268

**Consejo Coordinador de Acreditación**

## **FORMULARIO DE TRAMITACIÓN DE TARIFAS (RUACH HAKODESH)**

2. Adjunte todos sus datos, y solicitud, a las siguientes direcciones de e-mail:  
[ruach.hakodesh2019@gmail.com](mailto:ruach.hakodesh2019@gmail.com) y/o [am201945@gmail.com](mailto:am201945@gmail.com) (Presidencia)
3. Le sugerimos guardar una copia de sus datos y registros.

(F/Sello) Rector General

(F/Sello) Secretario/a Académico/a