



SOLICITUD DE ENVIO DEL DIPLOMA DE ESTUDIANTE

Nombre del estudiante _____

Dirección postal _____

Ciudad _____ Estado ____ Código postal _____

Número de teléfono (____) _____

____ Me gradué en **junio**. Diplomas liberados para envío a partir del 20 de junio.

____ Me gradué en **enero**. Diplomas liberados para envío a partir del 1 de febrero.

____ Me gradué en el **verano**. Diplomas liberados para envío a partir del 9 de agosto.

** Si la dirección ha cambiado de lo que está archivado en SCVCS, se requiere prueba de residencia. El estudiante/tutor asume la responsabilidad por cualquier pérdida en tránsito. Si se requiere un reemplazo, el estudiante/tutor deberá ir al Departamento de Educación del Estado de Carolina del Sur para obtenerlo y deberá pagar el costo del reemplazo.

Los diplomas pueden ser recogidos en la graduación o en SCVCS sin cargo alguno. Para recibir un diploma y funda de diploma por correo:

1. **Para en el estado de Carolina del Sur, pague la tarifa de procesamiento de \$9.30 mediante pago en línea.**
2. **Para fuera del estado de Carolina del Sur, pague una tarifa de procesamiento de \$10.30 mediante pago en línea.**

Enlace de pago en línea: <https://ww2.payerexpress.com/ebp/SCVCS/>

(Consulte la página siguiente para obtener instrucciones).

Devuelva este formulario por fax, correo electrónico o correo postal de la siguiente manera:

Fax: 803-726-0541

Correo electrónico: diploma@scvcs.org

Correo postal: SCVCS

A la atención de: Pam Helzer
 2023 Platt Springs Road
 West Columbia, SC 29169

 Firma del Estudiante Date

 Firma del padre o tutor si el estudiante es menor de 18 años Date



Instrucciones del Pay Express


Ir a: <https://ww2.payexpress.com/ebp/SCVCS/>

Pago realizado en nombre de

Apellido del estudiante, Nombre del estudiante

Confirmar el pago realizado en nombre de

Apellido del estudiante, Nombre del estudiante

Clic  no soy un robot

Haga clic en pagar ahora


PAY NOW

Payment Made on Behalf of

STUDENT LAST NAME, STUDENT FIRST NAME

Confirm Payment Made on Behalf of

STUDENT LAST NAME, STUDENT FIRST NAME

 I'm not a robot



Pay Now

Home: Información del titular de la cuenta

- Nombre: primer nombre y apellido
- Teléfono: Ingrese el número de teléfono y seleccione el tipo de teléfono
- Correo electrónico: Dirección de correo electrónico
- País: Estados Unidos
- Estado: Carolina del Sur

Monto del pago:

- Ingrese la cantidad que está pagando: en estado de SC \$9.30 Fuera del estado de SC

Elige el motivo de tu pago: 17 – Diploma Graduación

Método de pago:

- Ya sea cuenta bancaria o tarjeta de crédito e ingrese su información
- Elija el método de pago que ingresó.

Fecha de pago: Fecha de hoy

Haga  clic en continuar con el pago

Home

Name FIRST NAME LAST NAME		Phone 803-673-1234 Mobile	Payment Amount \$ 0.00
Country United States		Email ACCOUNTOWNER@yahoo.com	Choose Reason for Payment Select Option
Street Address (optional)	City (optional)	Payment Method Enter	Pay Date 3/2/2022
Street Address Line 2 (optional)	State SC - South Carolina	Continue to Payment	

Office Use Only: Amount Paid _____

Process Date: _____

Settle Date: _____