

Hoja de registro y autorización de matrícula

Complete la información y envíe al fax 787-294-1816 Fecha _____

Nombre _____ Compañía _____

Teléfono celular _____ Trabajo _____ Fax _____

Correo electrónico _____

Dirección _____

Curso _____

Día(s) _____ Costo \$ _____ Colegiado (15% desc.) # Licencia _____

Egresado (20% desc.) Otro _____

Método de pago para el curso

Tarjeta de crédito giro postal Cheque personal # cheque _____

Cheque corporativo # cheque _____

Tarjeta de crédito para reservar espacio

Visa Master Card American Express

Número de tarjeta _____ exp. _____ / _____

Deseo utilizar la misma tarjeta de crédito para pagar el curso si no

Tenedor de la tarjeta _____ Firma _____

Información importante

Se requiere reservación de espacio con tarjeta de crédito.

Pagos solamente con cheque, giro o tarjeta de crédito. Cheque o giro a nombre de: Universidad Politécnica de Puerto Rico, Centro de Educación Profesional y Adiestramiento (CEPA) . Los pagos con cheques o giros podrán efectuarse el mismo día del curso.

De no poder asistir, se debitará el 20% del costo del curso a la tarjeta de crédito si la cancelación no es notificada con una semana laborable de anticipación.

El ofrecimiento del curso está sujeto a que se obtenga la cantidad mínima de participantes requerida.

Para obtener el certificado de participación se requiere el 80% o más de asistencia al curso.



PARA USO ADMINISTRATIVO SOLAMENTE

Número de Recibo _____ Fecha de cobro _____

Fecha 1ra confirmación _____ Método de envío _____ Inicial _____

Fecha 2da confirmación _____ Método de envío _____ Inicial _____

Fecha de cancelación _____ Participante _____ CEPA _____

Comentarios _____

