



Puerto Rico Regional Center

Instituto de Liderazgo y Educación Continua

HOJA DE MATRICULA

Nombre _____ Fecha _____
(Según aparecerá en el certificado)

Dirección Postal _____

TEL.Residencial _____ TEL.Celular _____

Correo electrónico _____

Taller solicitado _____

FORMAS DE PAGO

Giro postal o bancario _____

Autorizo a Cambridge College Puerto Rico Regional Center a cobrar el total del costo de la matricula mediante la tarjeta de crédito

Visa _____ MasterCard _____ \$ _____

Numero de tarjeta _____

Fecha de expiración _____

Nombre del tenedor de la tarjeta (Letra de molde)

Firma del tenedor de la tarjeta _____

Fecha _____

Nos reservamos el derecho de cancelar cualquier taller que no alcance el cupo mínimo requerido. Los horarios y días de clases estarán sujetos a cambios según la demanda y cantidad de estudiantes que se matriculen. No habrá reembolso de pagos a menos que se cancele el taller. Para poder recibir el certificado oficial el participante deberá haber asistido a un mínimo de 90% del total de las horas de clase y cumplir con los requisitos del taller.