

FORMULARIO DE MATRÍCULA
(Favor de completar en letra de molde)

FECHA INSCRIPCIÓN			SESIÓN			CORREO ELECTRÓNICO			
APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRE E INICIAL			
DIRECCIÓN POSTAL (URBANIZACIÓN, CONDOMINIO O APARTADO)									
CIUDAD		PAÍS		CÓDIGO POSTAL					
TELÉFONOS									
CELULAR			RESIDENCIA			TRABAJO			
787			787			787			
939			939			939	EXT		
SEXO	FECHA NACIMIENTO		CIUDADANO AMERICANO	<input type="checkbox"/> ALUMNO <input type="checkbox"/> EX -ALUMNO <input type="checkbox"/> BECA <input type="checkbox"/> OTRO _____			¿COMO SE ENTERÓ DEL PROGRAMA? <input type="checkbox"/> PRENSA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> INTERNET _____ <input type="checkbox"/> AMIGO <input type="checkbox"/> FAMILIAR		
	<input type="checkbox"/> F	MES _____ DÍA _____ AÑO _____ EDAD _____							
<input type="checkbox"/> M									
PROFESIÓN U OCUPACIÓN									

EN CASO DE EMERGENCIA NOTIFICAR A	PARENTESCO	TELÉFONO	
		787	
		939	

TÍTULO DEL CURSO	HORARIO	DÍA	COSTO	CANTIDAD A PAGAR (CON DESCUENTO SI APLICA)
			\$	\$

FIRMA COORDINADORA DEL PROGRAMA O PERSONA AUTORIZADA

<input type="checkbox"/> EMPLEADO EAP	
PUESTO QUE OCUPA	NÚMERO DE EXTENSIÓN

FORMA DE PAGO			
<input type="checkbox"/> ATH <input type="checkbox"/> MASTER CARD <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> EFFECTIVO <input type="checkbox"/> GIRO			
NÚMERO TARJETA CRÉDITO		USO OFICIAL	
NÚMERO DE SEGURIDAD		FECHA DE PAGO	
FECHA DE EXPIRACIÓN		CANTIDAD	\$
# REFERENCIA GIRO		DESCUENTO (SI APLICA)	\$
		CANTIDAD DE SALDO	\$
FIRMA RECAUDADOR		NUM. DE RECIBO	

POLÍTICA DE PAGO

- ◆ El pago deberá efectuarse completo en efectivo, ATH, VISA, Master Card o giro a nombre de la Escuela de Artes Plásticas de Puerto Rico al momento de realizar la matrícula.

POLÍTICA DE CANCELACIÓN

- ◆ La Escuela se reserva el derecho de cancelar cursos que no cumplan con el requisito mínimo de matrícula.
- ◆ Cada persona matriculada será responsable de comunicarse a nuestras oficinas el día antes de comenzar el curso para confirmar el ofrecimiento del mismo.
- ◆ Todo estudiante matriculado se compromete a cumplir con las normas establecidas por el Programa de Extensión de la EAP.
- ◆ Toda cancelación debe hacerse (5) cinco días antes de la fecha de comienzo del curso, el mismo conlleva un cargo del 10% del costo de la matrícula.

POLÍTICA DE REEMBOLSOS

- ◆ Sólo se reembolsa el dinero en su totalidad si el Programa de Extensión cancela el curso.
- ◆ Si el estudiante solicita baja en o antes de la segunda clase, tendrá derecho al reembolso del 75% del costo de matrícula.
- ◆ Después de pasadas las primeras dos semanas de clase la Escuela **NO** reembolsará cantidad alguna.
- ◆ No se acreditará dinero para cursos en sesiones futuras.
- ◆ La matrícula **no es transferible ni delegable**, excepto por motivos de salud del participante, presentando una excusa médica original.
- ◆ El reembolso requiere un trámite administrativo que conlleva alrededor de cuatro a cinco semanas, a partir de la fecha de bajas establecidas, para luego proceder al envío por correo de las devoluciones.

NORMAS Y PROCEDIMIENTOS

- ◆ El costo de los cursos **no incluye** la tarifa del estacionamiento ni los materiales requeridos en el curso.
- ◆ Por razones de seguridad, solo se admiten personas matriculadas en el curso. No se aceptarán acompañantes de ninguna índole.
- ◆ El Programa de Extensión **no repondrá horas contacto** por las ausencias y/o tardanzas del participante.
- ◆ El cumplimiento satisfactorio de todos los requisitos, así como la asistencia mínima de (7) siete clases o más hacen al estudiante acreedor de un certificado de participación.
- ◆ El participante **es responsable de corregir cualquier error** de su información en el formulario de matrícula y hoja de asistencia. El Certificado de participación se emitirá conforme a la información contenida en estos formularios.
- ◆ Toda corrección posterior a un certificado que se haya emitido por una actividad conlleva un cargo de **\$10.00**.
- ◆ El Programa de Extensión de la Escuela de Artes Plásticas **ya no estará enviando certificados ni folletos informativos por correo**. Es responsabilidad del participante venir a nuestras oficinas a buscar su certificado.
- ◆ Si se le extravía el certificado, podrá solicitar un **duplicado** por la cantidad de \$10.00 cada uno. El mismo estará disponible diez (10) días laborables después de haberse solicitado.
- ◆ La Escuela de Artes Plásticas **NO** se hace responsable de los estudiantes después de terminada la clase.

AL FIRMAR, YO, _____ ACEPTO LA POLÍTICA
(LETRA MOLDE)
DE CANCELACIÓN, LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS ANTES LEÍDOS.

Firma del Participante

Fecha

www.eap.edu / programadeextension@gmail.com

PO Box 9021112 San Juan, PR 00902-1112 / Dirección Física: Barrio Ballajá (frente al Morro) Viejo San Juan
Lunes a Viernes 8:00 AM - 12:00M / 1:00 PM - 4:00PM / Sábados 8:00 AM- 3:00 PM

TEL: (787) 725-8120 EXTS. 384,385 FAX (787) 977-5743