

HOJA DE MATRÍCULA PARA EL REPASO DE COLLEGE BOARD

FECHAS:

- 21, 28 de septiembre, 5, 12 de octubre de 2019 23, 30 de mayo, 6, 13 de junio de 2020
- 25 de enero, 1, 8, 15 de febrero de 2020

COSTO: \$150.00 (Incluye los manuales de español, matemática e inglés) * 4 sábados * **HORARIO:** 8:00 AM A 3:00 PM

FORMULARIO DE MATRÍCULA

(Complete en letra de molde)

FECHA DE MATRÍCULA	# ID DEL ESTUDIANTE DEL TURABO	CORREO ELECTRÓNICO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE E INICIAL

DIRECCIÓN POSTAL (urbanización, condominio o apartado)

CIUDAD	PAÍS	CÓDIGO POSTAL

SEXO	FECHA NACIMIENTO	CIUDADANO AMERICANO	TELÉFONOS	
			CELULAR	RESIDENCIA
<input type="checkbox"/> F	MES _____	<input type="checkbox"/> SI	787	787
<input type="checkbox"/> M	DIA _____	<input type="checkbox"/> NO	939	939
	AÑO _____			

EN CASO DE EMERGENCIA NOTIFICAR A:	PARENTESCO	TELÉFONO
		787 939

NOMBRE DE LA ESCUELA	PUEBLO	GRADO QUE ESTÁ O FINALIZÓ

¿COMO SE ENTERÓ DE EDUCACIÓN CONTINUA?	SOLO PARA HIJOS DE ASOCIADOS DE LA UNIVERSIDAD ANA G. MÉNDEZ	10% DE DESCUENTO <small>Solo aplica para los hijos de asociados del SUAGM. Éste se aplica al momento de matricula junto con los documentos requeridos.</small>
<input type="checkbox"/> CATÁLOGO IMPRESO <input type="checkbox"/> CORREO POSTAL <input type="checkbox"/> PERIÓDICO <input type="checkbox"/> LLAMADA <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-MAIL <input type="checkbox"/> WEB PAGE <input type="checkbox"/> REDES SOCIALES	# ID _____ OFICINA _____ EXT. _____	<input type="checkbox"/> HOJA DE MATRICULA <input type="checkbox"/> SOLICITUD DE DESCUENTO - ASOCIADO <input type="checkbox"/> HOJA DE DESCUENTO DE NÓMINA (si aplica)

Favor de leer y firmar al dorso las políticas de cancelación, normas y procedimientos y formas de pago.

La EEPEC no es responsable del proceso para la solicitud del EXAMEN de College Board Puerto Rico. Todo el proceso para solicitar el examen lo realiza en su totalidad el estudiante directamente con las oficinas de College Board de Puerto Rico. **Página de College Board Puerto Rico:**

<https://latam.collegeboard.org/>

HORARIO DE SERVICIOS	DIRECCIÓN FÍSICA	DIRECCIÓN POSTAL
LUNES A VIERNES: 8:00 am - 12:00 m \ 1:00 pm - 5:00 pm SÁBADOS: 8:00 AM - 12:00 M* TEL: (787) 743-7979 / EXTENSIONES: 4305, 4343, 4344, 4012, 4358, ó 4311 FAX (787) 743-7092 / (787) 704-2730	CARRETERA 189 KM 3.3, GURABO PR 00778-3030 SALIDA DE CAGUAS A GURABO EDIFICIO SANTIAGO A LA SALIDA DE LA UNIVERSIDAD DEL TURABO	PO BOX 3030 GURABO, PUERTO RICO 00778-3030

POLÍTICA DE CANCELACIÓN

- La Universidad **se reserva el derecho de cancelar el repaso** que no tengan el mínimo de matrícula requerida.
- Sólo se reembolsa el dinero en su totalidad si la Escuela de Estudios Profesionales y Educación Continua cancela el repaso.
- Si el día que comienza el REPASO, el participante no se presenta o no desea coger el repaso, **no tendrá derecho a reembolso.**
- Toda cancelación debe hacerse siete **(7) días antes** de la fecha de comienzo del repaso y conlleva un cargo del **30% del costo de la matrícula.**
- Si el participante no completa la totalidad de las horas del repaso, no se reembolsará dinero alguno.
- No se acreditará dinero a otro repaso.
- La matrícula **no es transferible ni delegable.**
- Los pagos realizados en la reservación de repaso **no son reembolsables, ni transferibles.**

NORMAS Y PROCEDIMIENTOS

- El costo del repaso **no incluye** alimentos, ni la tarifa del estacionamiento u otro cargo ajeno a la Escuela de Estudios Profesionales y Educación Continua de la UAGM-Recinto de Gurabo (EEPEC).
- NO se aceptan pagos en efectivo.**
- El estudiante es totalmente responsable de llevar al salón de clases el material entregado el primer día del Repaso.
- No se permiten acompañantes en el salón. Casos especiales serán evaluados por EEPEC.
- Es **responsabilidad del participante tener 100% de asistencia.**
- Todo participante que se retire antes de la hora establecida de la actividad, **debe notificarlo** al recurso y/o personal de educación continua encargado de la actividad.
- La EEPEC **no es responsable** si el estudiante se retira del salón y no completa el horario establecido.
- La EEPEC **no repondrá horas contacto** por las ausencias y/o tardanzas del participante.
- No se permite la utilización de **teléfonos celulares, laptop, IPod, iPad o cualquier otro equipo electrónico dentro del salón de clases.**
- No se permitirá bajo ninguna circunstancia cualquier situación que pueda crear conflictos con estudiantes o profesores.
- La Universidad se reserva el derecho de admisión y podrá cancelar la matrícula de un participante que incurra en conducta inapropiada y que entorpezca los objetivos del Repaso, (referencia **Reglamento Estudiantil del SUAGM, Oficina de Orientación**).
- _____ (firma o inicial del asociado que toma la información). El participante autoriza al personal de la EEPEC a escribir la información de la tarjeta de crédito vía telefónica para anotar en la hoja de matrícula para el pago de un curso, taller, repaso, adiestramiento o certificación. Entiendo que esta gestión es totalmente voluntaria y de beneficio para mí como participante, por lo que relevo a la EEPEC y cualquiera de sus dependencias, de responsabilidad alguna sobre la gestión de pago solicitado vía telefónica. La información ofrecida se mantendrá de manera confidencial en los archivos de la EEPEC, según las normas y políticas de la EEPEC.
- La EEPEC no es responsable del proceso para la solicitud del EXAMEN de College Board Puerto Rico. Todo el proceso para solicitar el examen lo realiza en su totalidad el estudiante directamente con las oficinas de College Board de Puerto Rico. La página de College Board Puerto Rico es: <https://latam.collegeboard.org/>**

AL FIRMAR, ACEPTO LA POLÍTICA DE CANCELACIÓN, LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE LA ESCUELA DE ESTUDIOS PROFESIONALES Y EDUCACIÓN CONTINUA DE LA UNIVERSIDAD ANA G. MÉNDEZ RECINTO DE GURABO

FIRMA DEL PADRE O ENCARGADO

FECHA

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> ATH <input type="checkbox"/> M/C <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> GIRO <input type="checkbox"/> OTRO: _____				USO OFICIAL	
NÚMERO TARJETA, GIRO O CHEQUE				FECHA DE PAGO	
FECHA DE EXPIRACIÓN		MES	AÑO	CANTIDAD DEL PAGO	
NOMBRE IMPRESO EN LA TARJETA				<input type="checkbox"/> P/P	
FAVOR DE FIRMA LA AUTORIZACIÓN PARA EL COBRO DE LA TARJETA				INICIAL ASOCIADO	
LUGAR DE MATRÍCULA Y PAGO		<input type="checkbox"/> GURABO	<input type="checkbox"/> CAYEY	<input type="checkbox"/> YABUCOA	<input type="checkbox"/> PONCE
				# RECIBO	

USO OFICIAL		
SEGUIMIENTO MATRÍCULA DEL PARTICIPANTE		
FECHA	COMENTARIO	ASOCIADO

