

FORMULARIO DE MATRICULA

PROGRAMA EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO E INFORMAL



DATOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

APELLIDOS: _____ NOMBRES: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Reg.Civ. () T.I. () C.C. () N° _____ EDAD: _____

CATEGORÍA: A _____ B _____ C _____ EMPRESA _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____ TELÉFONO: _____

NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA _____ SECUNDARIA: _____ UNIVERSITARIA: _____

DATOS DEL TRABAJADOR AFILIADO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AFILIADO: _____

CÉDULA DE CIUDADANÍA: _____ CARNÉ No. _____

NOMBRE DELA EMPRESA: _____

INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO

CIUDAD Y FECHA INSCRIPCIÓN _____

CURSOS QUE INCRIBE: _____

HORARIO: MAÑANA _____ TARDE _____ NOCHE _____

DÍAS: LUNES _____ MARTES _____ MIERC. _____ JUEVES _____ VIERNES _____ SÁBADO _____

INFORMACIÓN FACTURACIÓN

No. De HORAS: _____

VALOR TOTAL A PAGAR: _____

FACTURA No.: _____

RECIBO DE CAJA No. _____

FIRMA FUNCIONARIO: _____

FIRMA DEL USUARIO

NOTA: ESTE DOCUMENTO SE ASIMILA A UN CONTRATO DE MATRÍCULA

Me comprometo a asistir al curso en los horarios establecidos, a acatar los reglamentos y a cuidar los elementos que se me entregan para la realización del curso