

Formato de Inscripción CeLe IDIOMAS

Instrucciones: Favor de utilizar letras mayúsculas y minúsculas, así como acentuar de ser necesario, tal como quiere que parezca en el documento oficial.

Recibe: _____ Examen de Ubicación Fecha aprox. _____

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Nombre(s) completo con apellido(s): _____

Teléfono: _____

Celular: _____ *Los maestros se comunicarán contigo a este número

Dirección: _____
*calle, numero, colonia, ciudad y estado

Correo Electrónico: _____

Modulo Folio Recepción: Cuota: Tipo de beca:
Horario

PROCEDENCIA ACADEMICA: EXTERNO: CAT HIJO CAT. STEUJED

ALUMNO UJED: SEMESTRE: _____ CARRERA: _____ MATRICULA: _____

Lineamientos y Reglamentos del curso:

- *Los grupos están sujetos a cancelación si no se reúne el mínimo de estudiantes. En este caso, se debe solicitar reembolso durante los siguientes diez (10) días hábiles después de cancelado el grupo por la coordinación.
 - * En casos de solicitar baja para un curso vigente por parte del participante, es necesario realizar el trámite durante los cinco (5) días hábiles de antes del inicio del mismo. El monto reembolsable es del 50% de la cuota pagada (Iniciado el curso no hay reembolso).
 - * No hay cambios de fecha ni horarios una vez completado el trámite de inscripción.
 - * El curso es intransferible.
 - *El límite de edad de los cursos para adolescentes y adultos es de mínimo trece años cumplidos al momento de iniciar el curso.
 - *El candidato deberá leer con detenimiento estos lineamientos y al firmar está de acuerdo con ellos. En caso de ser menor el padre o tutor firma.
- NOTA: Si su inscripción es por correo, favor de esperar contestación (NO mandar correos dobles).

CONSENTIMIENTO Y FIRMA

Yo, _____, acepto los lineamientos de la Facultad de Lenguas extensión G.P.

Fecha ___/___/___ Firma _____