



UNIVERSIDAD METROPOLITANA

Escuela de Educación Continua

1600 Ave. Comerío Suite 10, Bayamón, PR 00961-6376

Tel: 787-288-1100 Exts: 8280, 8281, 8292, 8287, 8288 / Fax: 787-288-1138

Horarios de Servicio: Lunes a Jueves -8:00am -6:00pm /Viernes -8:00am -5:00pm /Sábados -8:00am -12:00pm

Síguenos en Facebook: Escuela Educación Continua UMET



FORMULARIO DE MATRÍCULA			
NOMBRE E INICIAL	APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO
DIRECCIÓN POSTAL			
CIUDAD	PAÍS	CÓDIGO POSTAL	CORREO ELECTRÓNICO
TELÉFONOS DE CONTACTO			
CELULAR #1	CELULAR #2		TRABAJO
			EXT.

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O ENCARGADO <small>(Si el Participante es menor de 18 años)</small>	FECHA DE NACIMIENTO <small>(día, mes, año)</small>	¿CÓMO SE ENTERÓ DE NUESTROS SERVICIOS?
		<input type="checkbox"/> Catálogo <input type="checkbox"/> Facsímil <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Web Page <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Correo Postal <input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Otra Persona <input type="checkbox"/> Otro: _____

POR FAVOR CIRCULE LAS SIGLAS DE SU PROFESIÓN O PROGRAMA DE INTERÉS	Profesiones: EE EA EG EP EO D AD HD TD HL HTL DN NL N/D ASS F A/F TEM (básico/práctico) TR THL PHL AUD TCR TF A/TF TO A/TO CP CR ES ESC OP OPT QUI EMB POD TM TMN MV TV TGV TPM TS (Trabajador Social) __PSI Industrial __ PSI Escolar __ PSI Consejero __ PSI Clínico Programas: CC (cursos cortos) AS (agentes de seguros) BR (bienes raíces) CB (college board) Otros: _____
---	---

TÍTULO DEL CURSO O ACTIVIDAD	LUGAR	FECHA	COSTO
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

CANTIDAD TOTAL A PAGAR \$

CERTIFICO QUE LEÍ AL DORSO Y QUE ESTOY DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE CANCELACIÓN, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS

FIRMA DEL PARTICIPANTE: _____

MATRÍCULA POR TELÉFONO: SI NO

*CLIENTE SE ACOGIÓ A PLAN DE PAGO: SI NO

USO OFICIAL					
NÚMERO DE RECIBO	FECHA			INICIALES (Cobrador)	EN SISTEMA
	Día	Mes	Año		v + Iniciales

***Nota:** Plan de pago disponible, sólo en cursos que pertenecen al Programa de Cursos Cortos de Interés General, con un valor de \$150 en adelante y un depósito inicial, no reembolsable, del 50% de la matrícula. Deberá completar y entregar el **Formulario de Plan de Pago** correspondiente, con la matrícula.



UNIVERSIDAD METROPOLITANA

Escuela de Educación Continua

1600 Ave. Comerío Suite 10, Bayamón, PR 00961-6376

Tel: 787-288-1100 Exts: 8280, 8281, 8292, 8287, 8288 / Fax: 787-288-1138

Horarios de Servicio: Lunes a Jueves -8:00am -6:00pm /Viernes -8:00am -5:00pm /Sábados -8:00am -12:00pm

Síguenos en Facebook: Escuela Educación Continua UMET



POLÍTICAS DE CANCELACIÓN

1. La UMET **se reserva el derecho de cancelar** cursos que no tengan el mínimo de matrícula requerida.
2. La UMET **se reserva el derecho de posponer el comienzo** de un curso. La posposición no es una cancelación.
3. Sólo se reembolsa el dinero en su totalidad si la universidad cancela el curso.
4. Si el día del curso el participante no se presenta, **no tendrá derecho al reembolso.**
5. Toda cancelación debe hacerse siete (7) **días laborables antes** de la fecha de comienzo del curso y conlleva un cargo del **30% del costo de la matrícula.** Luego de transcurridos los siete (7) días laborables no se harán reembolsos, ni cambios.
6. Si el participante no asiste o completa la totalidad de las horas del curso, no se reembolsará dinero alguno.
7. No se acreditará dinero a otros cursos.

NORMAS Y PROCEDIMIENTOS

1. El costo de los adiestramientos **no incluye alimentos**, ni la tarifa del estacionamiento.
2. Matrículas o saldos que se realicen el mismo día de la actividad de las áreas de cursos cortos, repasos, salud, trabajo social o certificaciones, conllevan un cargo de **\$5.00**, según corresponda.
3. Por razones de seguridad, no se permiten niños en los cursos que no están destinados para ellos.
4. Es **responsabilidad del participante** tener un **100% de la asistencia.**
5. Se requiere el **80% de asistencia** al curso para emitir el certificado de educación continua; de lo contrario, **no se emitirá una certificación** de educación continua, **sino una carta de participación.** Todo participante que se retire **antes** de la hora establecida para terminar la actividad **debe notificarlo** en la Escuela de Educación Continua.
6. La universidad **no repondrá horas contacto** por las ausencias y/o tardanzas de los participantes.
7. Si el participante **llega tarde o se retira antes de terminar la actividad se ajustará las horas contacto al tiempo que estuvo presente** (se requiere el 80% para emitir certificado).
8. En las actividades que se ofrecen fuera de la institución, el certificado se entrega diez (10) **días laborables** después de que el auspiciador entregue los documentos requeridos en nuestra oficina.
9. El día de la actividad para la Certificación de Educación Continua, si la asociación, colegio, junta u otra entidad encargada correspondiente, para aprobar horas contacto de Educación Continua, a profesionales, no ha contestado las horas aprobadas, se le indicará al participantes. Si el participante tiene interés en certificarse, la Escuela de educación Continua no se hace responsable de las actividades sometidas y no aprobadas por la asociación, colegio, junta u otra entidad encargada correspondiente, para aprobar horas contacto de educación continua a profesionales. Horas contacto para profesionales, cuyo diseño no sea aprobado por la asociación, colegio, junta u otra entidad cualificada para aprobar Educación Continua, se le emitirá un certificado de participación.
10. Sólo se emite un certificado de educación continua, correspondiente a la actividad. Participante que tenga más de una licencia al profesional, deberá pagar **\$10.00** por cada certificado adicional.
11. Los certificados se entregan **al finalizar la actividad**, según el horario establecido, no antes.
12. La universidad **no se hace responsable** de certificados enviados por correo.
13. El participante **es responsable de corregir cualquier error** de su información en la hoja de asistencia. Toda corrección posterior a la fecha de la actividad conlleva un cargo de **\$5.00.**
14. Si se le extravía el certificado podrá solicitar un **duplicado** por la cantidad de **\$15.00 cada uno.** Estará disponible 10 días laborables después de haberse solicitado.
15. **No se aceptan pagos en efectivo, ni cheques personales.**
16. La UMET 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 curso, (referencia al Reglamento Estudiantil del SUAGM, Oficina de Orientación)

¡Importante!

No envíe su formulario y pago mediante correo certificado

AL FIRMAR, ACEPTO LA POLÍTICA DE CANCELACIÓN, LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS ANTES LEÍDOS.

Firma del Participante

Fecha

FORMA DE PAGO					
___ATH ___VISA ___MASTER CARD ___AMEX ___GIRO ___CHEQUE CORPORATIVO ___DESCUENTO DE NÓMINA ___COMPROMISO DE PAGO (SÓLO AGENCIAS, EMPRESAS O CORPORACIONES) ___PLAN DE PAGO (RESTRICCIONES APLICAN) ___OTRO					
NÚMERO DE TARJETA, GIRO O CHEQUE:		CÓD. SEG.	FECHA DE EXPIRACIÓN:	MES:	AÑO:
PAGO EFECTUADO EN LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA:		<input type="checkbox"/> AGUADILLA	<input type="checkbox"/> BAYAMÓN	<input type="checkbox"/> CUPEY	
COMENTARIOS:		CANTIDAD DEL PAGO:			\$