

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

Código # \_\_\_\_\_

**1. Información del Estudiante**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa): \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo M F Cédula: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Edo. Civil: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfonos: Habitación: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Otro: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Fax #: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Twitter: \_\_\_\_\_ Facebook: \_\_\_\_\_ Instagram: \_\_\_\_\_

Instituto Educativo de Procedencia: \_\_\_\_\_

Representante (si es menor de 18 años): \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

**2. ¿Cómo se enteró del Centro Electrónico de Idiomas?**

Amigo(a): \_\_\_\_\_ Empresa: \_\_\_\_\_ Colegio: \_\_\_\_\_ Familiar: \_\_\_\_\_ Volante: \_\_\_\_\_

Panorama: \_\_\_\_\_ La Verdad: \_\_\_\_\_ Directorios Telefónicos: \_\_\_\_\_ Vallas: \_\_\_\_\_

Televisión: \_\_\_\_\_ Radio: \_\_\_\_\_ Web: \_\_\_\_\_ Redes sociales: \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

**3. Aceptación de Condiciones**

Yo, el abajo firmante, he recibido y entendido los términos señalados en el Reglamento y Condiciones del Alumno, incluyendo la política de cancelación y devolución. He leído, entendido y acepto los costos establecidos en la Lista de Precios y Fechas del Centro Electrónico de Idiomas (CEI) y, por medio de la presente, afirmo que tengo fondos suficientes para pagar los costos de los cursos en el CEI. Certifico que la información dada en esta planilla de inscripción es cierta y completa.

Firma del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha (dd/mm/aa): \_\_\_\_\_

En caso que el estudiante es menor de 18 años, un representante legal tiene que firmar esta planilla y al hacerlo acepta todas las condiciones de CEI y garantiza los fondos necesarios para el estudiante.

Firma de Representante Legal: \_\_\_\_\_

**4. Sólo para Uso del Personal:**

**4.1 Asignación de Servicio**

Dpto: \_\_\_\_\_ Programa: \_\_\_\_\_ Nivel: \_\_\_\_\_

Fase: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_ Fecha de Inicio (mm/dd/aa) \_\_\_\_\_

Inscrito por: \_\_\_\_\_ Fecha de Inscripción (mm/dd/aa): \_\_\_\_\_