



División de Educación Continua y Estudios Profesionales
Recinto de Río Piedras
Universidad de Puerto Rico

P.O. Box 23312, San Juan PR 00931-3312
(787) 763-4122, (787) 763-4240, (787) 763-5810
decep.uprrp.edu
Fax (787) 763-7399

Departamento

Número de Control

Edificio
Salón

Oficial matrícula

--

SOLICITUD DE MATRÍCULA

FAVOR DE LLENAR EN LETRA DE MOLDE

CURSO _____ SECC. _____

NÚM. ETUDIANTE _____ FEMENINO MASCULINO

APELLIDO PATERNO _____	APELLIDO MATERNO _____	NOMBRE _____	INICIAL _____
DIRECCIÓN POSTAL _____	TELÉFONO RESIDENCIAL () _____		CELULAR () _____
_____	TELÉFONO TRABAJO () _____		EXT. _____
_____	_____	_____	_____
Ciudad _____	País _____	Código Postal _____	

PATRONO _____ OCUPACIÓN _____

¿PAGARÁ SU PATRONO ESTA MATRÍCULA MEDIANTE FACTURA? SI NO

CONDICIONES DE MATRÍCULA

- La División de Educación Continua y Estudios Profesionales de la Universidad de Puerto Rico, Recinto de Río Piedras, se reserva el derecho de cambios en el programa y en los precios de matrícula ante situaciones inesperadas y meritorias que puedan impactar la trayectoria organizacional y de oferta de cursos.
- En caso de que la persona desee darse de baja de algún curso una vez matriculado, la política de reembolso es la siguiente:
 - Reembolso de 90% de la matrícula, si la baja se registra antes de comenzar el curso
 - Reembolso de 80% de la matrícula, si la baja se registra después de la primera clase
 - No aplica reembolso, si la baja es después de la segunda clase
 - Los reembolsos se refieren a la matrícula solamente, no se refieren a costos no reembolsables, por ejemplo, cuota de construcción una vez pagada la misma. Estas normas no aplican en caso de capacitación por el Departamento de Conferencias de la DECEP. Es importante conservar el recibo oficial de matrícula, el mismo deberá entregarse, si se solicita un reembolso. La Universidad de Puerto Rico procesará el reembolso dentro de un periodo aproximado de 45 días laborables.
- Para la obtención de un Certificado Profesional o Certificado Postbachillerato se requiere el 75 por ciento o más de asistencia al curso.
- Se ofrece método de plan de pago para los Certificados Profesionales y Posbachillerato. Para información adicional, favor de comunicarse al 787-764-0000 ext. 85400

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FECHA

FIRMA DE (DE LA) ENCARGADO (A) SI ES MENOR

INFORMACIÓN NECESARIA PARA HACER EL PAGO CON TARJETA DE CRÉDITO

Autorizo a la Universidad de Puerto Rico a cargar el importe de la matrícula a la tarjeta de crédito: Cantidad \$ _____

American Express Master Card VISA Número de Tarjeta _____

Fecha de Expiración _____

NOMBRE DEL (DE LA) TENEDOR DE LA TARJETA

Firma Autorizada

RELEVO: Yo _____ autorizo a la DECEP a utilizar el material fotográfico o de video que se recopile en los cursos para fines didácticos o promocionales.

Fecha _____ Firma _____

USO OFICIAL

Costo del curso
Cuota
Cantidad a pagar
Balance
Número de factura
Firma del recaudador

TIPO DE PAGO:

- Efectivo
Factura
Cheque o Giro
ATH, ATM
Tarjeta de Crédito

SELLO DEL RECAUDADOR

Número de recibo
Núm. de recibo (si había pagado anteriormente)