

**FICHA DE MATRÍCULA**

Sede Central: **CARABAYLLO**

**DATOS DEL PARTICIPANTE:**

**Apellido Paterno:**

**Apellido Materno:**

**Nombres:**

**DNI: Teléfono Casa:**

**Fecha de Nacimiento: Celular:**

**Edad: Teléfono Familiar:**

**Estado Civil: E-mail:**

**Dirección:**

**Urbanización:**

**Distrito:**

**DATOS DEL PROGRAMA DE ESTUDIO:**

**Carrera/Curso:**

**Horario:**

**Inicio:**

**FORMAS DE PAGO:**

**MATRÍCULA Monto a pagar:**

**CONTADO Monto a pagar:**

**CUOTAS Monto a pagar: N° de cuotas:**

**OBSERVACIONES:**

1. La matrícula es efectuada a la cancelación del monto total de la primera cuota; los pagos a cuenta serán autorizados por la DIRECCIÓN GENERAL.
2. Las solicitudes de anulación de **matrícula**, **cambio de horario** o **cambio de programa de estudio** serán presentados antes del inicio del mismo.
3. De acuerdo a la Resolución Directoral 002-2021, acpeto a que todos los documentos emitidos electrónicamente como *Reglamentos, Separatas, Sílabos, Comunicados, Recibos, Boletas y/o Facturas se envíen a mi E-mail:*

Carabayllo, de del 2021.

**FIRMA DEL ALUMNO(A)**