



## INSCRIPCION Y MATRICULA

### Chequeo interno de documentos a anexar:

- Copia CC/CE o TI estudiante
- Copia CC/CE del acudiente (papa o mama)
- Copia Carnet o Certifica EPS / SISBEN
- 1 foto, fondo azul o blanco tamaño 4x3
- Comprobante de pago por banco (original)
- Pago inscripción
- Pago libro según nivel
- Pago primer mensualidad

Por favor rellena los campos subrayados dándonos sus datos personales para formalizar su inscripción a nuestros cursos de inglés, francés o alemán. Debe agregar la fotocopia de su Cedula o T.I. 150%, la copia del carné o certificado de la EPS/SISBEN a la cual está afiliado el estudiante, 1 foto fondo azul o blanco tamaño 4x3, el comprobante de pago (original) y hacer efectivo los pagos de la inscripción, libro según nivel y primer mensualidad.

**FUTURO ESTUDIANTE: QUIERO ESTUDIAR (subraya): INGLÉS – FRANCÉS – ALEMÁN.**

Número de Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

C.C./C.E. O T.I., LUGAR DE EMISIÓN: \_\_\_\_\_

EDAD Y FECHA DE NACIMIENTO (edad, día / mes / año): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

DIRECCION RESIDENCIA (dirección exacta, piso, conjunto, barrio, comuna, ciudad): \_\_\_\_\_

NIVEL EDUCATIVO (subraya): SEGUNDARIA, MEDIA, TECNICO, TECNOLOGICO, PROFESIONAL, POSGRADO

QUÉ Y DÓNDE ESTUDIA AHORA: \_\_\_\_\_

QUÉ Y DÓNDE TRABAJA AHORA: \_\_\_\_\_

FECHA Y FIRMA DEL INTERESADO:

(Fecha): \_\_\_\_\_ (Firma): \_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE LEGAL (SI FUTURO ESTUDIANTE ES MENOR DE EDAD):**

Número de Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS (representante legal): \_\_\_\_\_

C.C./C.E., LUGAR DE EMISIÓN: \_\_\_\_\_

EDAD Y FECHA DE NACIMIENTO (edad, día / mes / año): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

DIRECCION RESIDENCIA (dirección exacta, piso, conjunto, barrio, comuna, ciudad): \_\_\_\_\_

FECHA Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:

(Fecha): \_\_\_\_\_ (Firma): \_\_\_\_\_

**ELIGE EL HORARIO QUE MÁS LE CONVIENE (OPCIÓN 1) Y OTRO HORARIO QUE LE PUEDE SERVIR (OPCIÓN 2):**

• <b>Martes</b> <b>a jueves:</b>	A	8am a 10am	jóvenes y/o adultos
	B	10am a 12am	jóvenes y/o adultos
	C	3pm a 5pm	niños y/o jóvenes
	D	5pm a 7pm	jóvenes y/o adultos
	E	7pm a 9pm	adultos
• <b>Sábados:</b>	F	8am a 12am	niños y/o jóvenes
	G	1pm a 5pm	jóvenes y/o adultos

OPCIÓN 1: \_\_\_\_\_ (*indica la letra*)

OPCIÓN 2: \_\_\_\_\_ (*indica la letra*)

**Acento Internacional S.A.S. Nit: 900995543-1**

Cra. 42 # 2 – 13, Barrio Nueva Granada, Cali, Colombia, South América

PBX: +57 2 555 04 47, Cel 1: 310 369 42 87, Cel 2: 321 845 20 36

www.acentointernacional.wix.com/info, facebook.com/acento.internacional, acento.info@gmail.com