



GLOBAL PACEM MISSIONARIES - RD



PROGRAMA COLLABORATIVO CON EL INSTITUTO DE FILOSOFIA DE GUADALAJARA <https://if.edu.mx/>

FORMATO INTERNO DE INSCRIPCION

Nombre Completo:						
Domicilio						
Teléfonos	Casa:		Oficina:		Whatsapp:	
E-mail:						

Lugar de trabajo/Escuela:					
Se desempeña como:					
Actividades que desarrolla:					

Programa de Estudios:

Nombre del Certificado:	
-------------------------	--

Plan de estudios: Formación Inicial GPM

Educación Continua: Si ____ No ____

Crédito Académico: Si ____ No ____ (Costo Extra: USA \$ 25. 00/Crédito)

Inscripción: \$15.00 (no reembolsable)

Cuota Colegiatura mensual: ver administración GPM -RD

Requisitos para la Inscripción:

Entregar:

- Formato de Inscripción académico)
- Cuota de Inscripción. No aplica miembro GPM-RD
- Declaración de responsabilidad (Ver formato abajo)
- Copias comprobantes historial académico (cardex o pensum académico)

Contacto: 1(890) 855 4475. Email: gpacemrd1@gmail.com.

Página de internet: gpacemrd.com



GLOBAL PACEM MISSIONARIES - RD



DECLARACION DE RESPONSABILIDAD

Yo _____ declaro conocer la información relacionada con el costo de colegiaturas, inscripción y costos de servicios, así como la modalidad de pagos de este programa. Asumo el compromiso de honrar (pagar) puntualmente mis colegiaturas los días últimos de cada mes. Me comprometo a observar las fechas de bajas como estipulado por el programa (15 días después del inicio del semestre y recibir 50% de reembolso de colegiatura). Para darme de baja debo notificar por escrito a la administración del programa (llenando el formato requerido). Si me doy de baja después de 15 días del inicio del programa, no recibiré ningún reembolso. Dejar de participar en un curso, sin entregar la ficha de baja, no me exime de cargo de pago de colegiatura correspondiente. Es mi responsabilidad solicitar la ficha de baja y entregarla en tiempo y forma. Para obtener créditos académicos, me comprometo a entregar todos mis trabajos de evaluación y/o autoevaluación personal sugeridos por cada instructor(a) en tiempo y forma. No entregarlos, significa que no recibiré ningún crédito de dicho modulo. Para recibir el diploma/certificado final de este programa, debo acreditar todos los modelos con la calificación de B. Repetiré cada módulo/curso o hare un trabajo adicional sugerido por instructor(a) en dado caso que no he obtenido la calificación mínima aprobatoria.

Nombre & Firma:

Lugar: _____ Fecha _____/_____/_____

Contacto: 1(890) 855 4475. Email: gpacemrd1@gmail.com.

Página de internet: gpacemrd.com