

Boleta de Matrícula XXXX

IMPARTIDO POR: XXX

POBLACIÓN META: XXXX

OBJETIVOS:

XXX

RECORDATORIO:

Este formulario solo es válido para aquellas personas que realizaron la preinscripción al curso. Cualquier matrícula extraordinaria sin previo conocimiento de la Coordinación del Programa de Educación Continua será excluida.

** Indica que la pregunta es obligatoria*

1. Nombre *

2. Apellidos *

3. Número de cédula, cédula de residencia o pasaporte *

4. Correo electrónico *

5. Número de teléfono *

6. Número de documento del pago *

Ejemplo

26 de febrero, 2022
16:28

Comprobante

Documento 12345678

Cuenta origen 1-234-567-890

Cuenta destino 1-234-567-890

Monto debitado ¢00,000

Monto transferido ¢00,000

Motivo XXXX

7. Adjunte el comprobante del pago realizado *

Archivos enviados: