



Información Diplomado de Liderazgo

Fecha de comienzo: 26 de agosto de 2017

Hora: 9:00am

Lugar de reunión: Fundación Biblioteca Rafael Hernández Colón

Matricula

Debe completar el formulario disponible y enviar por correo electrónico a info@rafaelhernandezcolon.org o por fax al 787-844-8400.

Inversión de Matricula

- Inversión total: **\$650.00**.
- Para separar espacio: **\$100.00** (no reembolsable)
- Fecha límite de saldo total será el viernes 18 de agosto a las 4:30pm.

Pre-Requisitos

- Haber completado cuarto año de escuela superior o estudios superiores.
- Deberá presentar evidencia.

Métodos de Pago

La FBRHC acepta los siguientes métodos de pago:

- Tarjeta de crédito – (*VISA o Master Card*). Debe completar la Autorización de Pago.
- Efectivo – Pagar en la Fundación, Calle Mayor #50 Esq. Castillo en Ponce (L-V: 8:30am a 4:30pm)
- Giro postal o cheque – Pagadero a **Fundación Biblioteca Rafael Hernández Colón**

Periodo de Alimentos

- La inversión incluye la merienda y el almuerzo.

Acompañantes

- No se permiten acompañantes (adultos o niños) en las sesiones.

Calificación y Asistencia

- Para aprobar se requiere el 75% o más de asistencia.
- Si el participante aprueba recibirá certificado del diplomado de la Universidad Interamericana de Puerto Rico.

Otorgación y Entrega de Certificados

- Los certificados de actividades educativas serán otorgados al concluir.
- Los certificados serán otorgados por la Universidad Interamericana de Puerto Rico.

Política de Cancelación

Para cancelar su matrícula debe enviar **antes de comenzar el curso** notificación por correo electrónico a: info@rafaelhernandezcolon.org, por fax al 787-844-8400, correo regular o entregar personalmente en las oficinas de la Fundación. Su notificación debe incluir nombre completo y nombre del curso al cual está matriculado.

Cancelación de Actividades Educativas de la FBRHC

La FBRHC se reserva el derecho de cancelar actividades cuando así lo considere meritorio. En este caso, se reembolsará el 100% del pago recibido.

***Nota: Toda solicitud de matrícula debe ser acompañada por el pago correspondiente. No se procesarán solicitudes de matrícula incompletas.**



Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre e Inicial	Identificación Personal	Num. Matricula
Fecha de Nacimiento: ____ (mes) / ____ (día) / ____ (año)		Género: ____ Femenino ____ Masculino		
¿Ciudadano de los Estados Unidos? ____ Si ____ No		¿Necesita acomodo razonable durante su participación en la actividad de Diplomado de Liderazgo ____ No ____ Si, explique: _____		
¿Es residente legal de los Estados Unidos? ____ Si ____ No				
¿Es residente con visado ____ Si ____ No Tipo: _____				
Dirección Postal: _____			Teléfono(s): _____	_____
Pueblo / País: _____ Código Postal: _____				Profesión: _____
Correo Electronico: _____				
La FBRHC no discrimina contra persona alguna en ninguna de las operaciones institucionales por razón de raza, color, edad, género, religión, nacionalidad, estado civil, apariencia física, afiliación política o impedimento físico o mental.				

CERTIFICACION DEL PROCESO DE ORIENTACION Y MATRICULA

Certifico que, previo a la(s) actividad(es) educativa(s), fui orientado(a) e informado sobre lo siguiente:

- | | |
|---|--|
| 1- Descripción general | 6- Manejo y custodia de los documentos y expedientes |
| 2- Día(s) de reunión y horario(s) | 7- Cumplimiento de asistencia |
| 3- Horas contacto | 8- Calificación (Aprobado / No Aprobado) |
| 4- Costos y formas de pago | 9- Entrega de certificados |
| 5- Cancelaciones, cambios, bajas y reembolsos | 10- Interés comercial del recurso (si aplica) |

Firma del Participante: _____

Fecha: _____

AUTORIZACIÓN DE PAGO CON TARJETA DE CREDITO

Yo, _____ Num. Identificación _____, autorizo a la Fundación Biblioteca Rafael Hernández Colón, a debitar de mi Tarjeta de Crédito, la cantidad de _____ por concepto del curso _____

TIPO DE TARJETA	NUMERO DE TARJETA	FECHA EXPIRACIÓN	#CVV
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

Firma

Fecha

Firma Director Ejecutivo: _____

