



CAMBRIDGE INSTITUTO DE LENGUAS
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
 Res. 332 de 2008

FECHA:

No.

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS					
DOC. DE IDENTIDAD	C.C.		C.E.		T.I.
TELÉFONO CASA			CELULAR		
DIRECCIÓN					
E-MAIL					

DATOS LABORALES

NOMBRE DE LA EMPRESA					
DIRECCIÓN					
TELÉFONOS			FAX		
SITIO WEB					
E-MAIL					
CONTACTO					

DATOS DE INGRESO

PROGRAMA									
LUGAR DE CLASES		Casa		Trabajo		Instituto		Otro	
NÚMERO DE HORAS MENSUALES		12		18		24		30	40
DISPONIBILIDAD		Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	

DATOS DE EXAMEN

PROGRAMA				
RESULTADOS EXAMEN DE CLASIFICACIÓN				
FECHA DE EXAMEN		HORA DE EXAMEN		
ESCUCHA	LECTURA	USO DE LENGUAJE	CONVERSACIÓN	ESCRITURA
%	%	%	%	%
PORCENTAJE TOTAL				



CAMBRIDGE INSTITUTO DE LENGUAS
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
 Res. 332 de 2008

FECHA:

No.

NOMBRES Y APELLIDOS									
NOMBRE DEL PROGRAMA									
TIPO									
CERTIFICADO OTORGADO									
DURACIÓN TOTAL									
DURACIÓN NIVEL									
COSTO TOTAL NIVEL		\$		MATRÍCULA		\$			
PLAN 12 HORAS x MES		PLAN 18 HORAS x MES		PLAN 24 HORAS x MES		PLAN 30 - 40 HORAS x MES			
\$ mensuales		\$ mensuales		\$ mensuales		\$ mensuales			
FORMA DE PAGO		Efectivo		Cheque		Consignación		Cesantías	Tarjeta

OBSERVACIONES:

Si usted toma clases personalizadas y desea cancelar una clase, debe hacerlo con 24 horas de anticipación. De lo contrario, su clase será cobrada normalmente. Agradecemos el cumplimiento de esta observación.