



ESCUELA COMERCIAL DEL OESTE INC.
SOLICITUD DE INGRESO Y MATRICULA

BO. ESPINAR 3 SECTOR JAVIER AGUADA , P.R.
787-368-4000 / mrvrealty18@gmail.com
CONTRATO DE ESTUDIOS

Nombre con ambos apellidos: _____
email _____ **Tel.** _____
Dirección Postal: _____
Dirección
residencial: _____
Teléfono (CELULAR): _____ **Teléfono Oficina:** _____
Ocupación: _____
Empleo _____
Preparación Académica () Esc. Sup. (60 Créd. Univ. o +) () B.A. ()
otro _____
Estado civil () casado(a) () () soltero /a

REQUISITOS PARA TOMAR LA REVÁLIDA Y CURSOS:

Ser mayor de edad , 18 años cumplidos: ----- () 18 () 21
o más ás de 21 ()
() **Corredor de Bienes Raíces** () **60 créditos o más a nivel**
universitario
() **Vendedor de Bienes Raíces** () **4to. Año de Escuela**
Superior

IMPORTANTE: ENTREGAR ESTOS DOCUMENTOS, SI NO, NO SE PUEDE OTORGAR CERTIFICADO DEL CURSO.

Esta solicitud será completada y entregada a la oficina de admisiones con : **1. el importe mínimo** _____
de (\$300.00) Corredor y (\$300.00) Vendedor como pago de matrícula inicial. 2. (un) retrato reciente 2x2 3. Diploma Escuela Superior o transcripción de créditos evidenciando ser graduado de Esc. Superior y/o Diploma de Universidad evidenciando Bachillerato, o transcripción de créditos evidenciando tener 60 crcréditos universitarios o más 4. Certificado de salud original

5. COPIA DE LA LIC. DE CONDUCIR Y/O TARJETA ELECTORAL. 6. copia de vacunación del Covid-19 (Opcional si la tiene)

FECHA DE COMIENZO DE CLASES: _____

Sección () NOCTURNA () DIURNA () SABATINA

En caso de que la sección solicitada no alcance el cupo requerido, ¿aceptaría la otra sección disponible? () sí () no ¿Cómo se enteró de nuestra escuela? _____.

RELACION DE PAGO: Costo del curso : \$550.00 + \$50.00 para el libro de texto y otro material fotocopiado. Incluye 1 examen final y un repaso final. Se incluyen por lo menos 5 exámenes parciales para familiarizarse con el examen oficial de reválida.

CORREDOR Y VENDEDOR (FORMA DE PAGO)

- 1. UN PAGO INICIAL DE \$300.00 PARA CORREDOR Y \$300.00 PARA VENDEDOR. (puede saldar el curso completo si lo desea) \$600.00**
- 2. AL CUMPLIR LAS PRIMERAS 4 SEMANAS DE CLASES SE HARÁ EL SEGUNDO PAGO EL DÍA _____ DE _____ DE 20____ DE \$300.00. EL CURSO COMIENZA EL _____ DE _____ DE 20_____.**

Firmado hoy _____ de _____ de 20____, Firma del estudiante _____

¿ Cómo se enteró de la escuela? () amigo () La Junta de CVEBR () Internet

OJO:

Doc. entregados: () T.C., () Cert. De salud, () Cert. De nac. , () Ret. 2X2, () Lic. Cond. Y EVIDENCIA DE VACUNACIÓN DEL COVI-19

IMPORTANTE: (Todos los doc. Son necesarios par poder tomar el curso Y PODER OTORGARLE EL CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DEL MISMO.

NOTA: FAVOR DE INICIAR LAS 2 PÁGINAS AL LADO IZQUIERDO