

**Unidad de Transferencia de Conocimientos y Educación Continua  
Universidad de Puerto Rico**

Jardín Botánico Sur #1187 Calle Flamboyán / San Juan PR 00926-1117

Proveedor # 00053

**Educación Continua  
Hoja de inscripción previa**

Para registrarse en nuestras actividades de educación continua, favor de completar este volante y envíelo con un cheque o giro por el costo de la actividad a nombre de:

**Universidad de Puerto Rico**

**FILIUS – Educación Continua**

**Jardín Botánico Sur #1187 C/ Flamboyán**

**San Juan, PR 00926-1117**

**Notas importantes:** 1) La Universidad de Puerto Rico se reserva el derecho a cancelar o modificar los cursos aquí presentados. La matrícula se cerrará al alcanzar el número máximo de participantes **pagados** (55). 2) **No** habrá reembolso, solo se proporcionarán créditos para actividades futuras. 3) Los costos incluyen un (1) certificado de educación continua. Certificados **adicionales** tendrán un costo de \$10.<sup>00</sup>. (aplica a duplicados o certificados extraviados). No somos responsables por los ajustes en las horas contacto de algunas profesiones. Estas han sido decisiones de las Juntas Examinadoras correspondientes. 4) Estudiantes tienen derecho al 50% de descuento al presentar su programa de clases **vigente**. 5) **No** se permiten niños menores de 10 años en las actividades. **Niños de 10 años en adelante pagarán precio de estudiante.**

Título de la actividad a la que interesa asistir:			
Fecha de la actividad:			
Nombre completo:			
Dirección postal:		Núm. Teléfono 1:	Núm. Teléfono 2:
		Fax:	E-mail:
	Código postal:	Número de cheque o giro:	Cantidad: \$
Profesión:		Agencia o Entidad a la cual representa:	

**Firmar** 

Tarjeta de Crédito #: \_\_\_\_\_



Expiración: \_\_\_\_\_

El pago con tarjeta de crédito debe realizarse mediante fax al:  
**(787) 281-8095** - atención *Sra. Lydia Santiago* o mediante correo electrónico a : [lsantiago@upr.edu](mailto:lsantiago@upr.edu). Solicite número de recibo a través del (787) 250-0000 ext. 4029.

\*\*\**Enviar copia al fax (787) 758-3059*\*\*\*

**Firma del participante**

Para uso del oficial recaudador:

Recibo #:

Revisada 03/09

**EL ORIGINAL DE ESTE DOCUMENTO DEBE ENTREGARSE EN LA UNIDAD DE EDUCACION CONTINUA**