



## CANCELACIÓN DE MATRÍCULA DE ADIESTRAMIENTO

Título del Adiestramiento		Fecha del Adiestramiento
Duración	Horas	Costo del Adiestramiento \$
Núm. Empleado o Núm. Licitador		Profesión u Ocupación

A. SU MATRÍCULA ES COMO:		
<input type="checkbox"/> SERVIDOR PÚBLICO <input type="checkbox"/> EMPRESA PRIVADA		
Nombre de la Organización	Programa	
Dirección Postal		
Teléfono	Fax	E-mail

B. PERSONA QUE AUTORIZA LA CANCELACIÓN		
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Teléfono	Profesión u Ocupación	
Firma de la persona que autoriza el pago		Fecha

**POLITICA DE CANCELACIÓN:** Este formulario deberá recibirse en un termino no menor de cinco (5) días de antelación al ofrecimiento del adiestramiento. De no cumplir con lo indicado se procederá con el cobro o facturación sin derecho a crédito alguno.

**CREDITOS:** No se concederán créditos ni reembolso por personas matriculadas que no asistan a los adiestramientos y no hubieren sometido la cancelación en el termino de cinco (5) días de antelación al ofrecimiento del adiestramiento. Las agencias podrán sustituir por otras personas el espacio reservado, previa notificación por escrito indicando el nombre de la persona a ser sustituida y la que sustituye.

Persona contacto: Matilde Rodríguez Vélez Ext. 1250 y 1251 matilderv@asg.gobierno.pr