



AMERICAN PASSPORT  
ENGLISH INSTITUTE

Resolution 00885 S.E.M.T

**FORMULARIO DE MARTICULA**  
**ENGLISH MANAGEMENT PROGRAM**

**PRESENCIAL** ☐ **VIRTUAL** ☐

Fecha de inscripción

Nombre

Apellidos

Estado civil

Estrato

EPS

Tipo de sangre

Cédula: ☐ T.I. ☐

Fecha y lugar de nacimiento:

Edad:

No \_\_\_\_\_

Dirección residencia: país ciudad Programa Duración Horario

Teléfono

e-mail

**NIVEL EDUCATIVO**

Básica

Bachillerato

Técnico

Universidad

Postgrado

Otro

Nivel de dominio del idioma Inglés (marque con una x)

Habla: Bueno:

Regular:

Malo:

Escucha: Bueno:

Regular:

Malo:

Lectura: Bueno:

Regular:

Malo:

Escritura: Bueno:

Regular:

Malo:

Nivel a Ingresar:

Etapas: \_\_\_\_\_

Beginner:

Pre-intermediate:

Advanced:

Elementary:

Intermediate:

TEST: \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--

**REFERENCIA FAMILIAR**

Nombre

Apellidos

D. Residencia

Teléfono

**REFERENCIA PERSONAL**

Nombre

Apellido

Dirección Residencia

Teléfono

Razón por la cual usted ha decidido tomar este programa

## CONDICIONES DE REGISTRO DE MATRICULA

Las siguientes son condiciones que YO como estudiante y/o mi representante aceptamos cumplir desde el momento de registrarme al programa de inglés de AMERICAN PASSPORT ENGLISH INSTITUTE

- 1) Asisto a las clases en el horario y a la hora establecida en el registro al programa de matrícula.
- 2) (Programas virtuales) Me ubico en un lugar cómodo con buena señal de internet y lejos de ruido que me pueda interrumpir mi clase.  
\*Debo mantener la cámara abierta durante la clase.
- 3) Asisto con el material y los elementos necesarios para el desarrollo de la actividad de clase del día.  
(Básicos: computador, celular, audífonos o manos libres, libreta de apuntes y esfero)
- 4) No se me permite ingresar 10 minutos después haberse iniciado la actividad de clase,
- 5) Asisto y desarrollo las actividades de clase, talleres, diagnósticos, refuerzos, exposiciones, sustentaciones en su totalidad, en la fecha establecida dentro o fuera de la institución.
- 6) Me comprometo a cumplir con la asistencia a clase (un mínimo de 90% en cada nivel), al desarrollo talleres de refuerzo o de actividades asignadas, dentro del tiempo programado.
- 7) Únicamente tengo recuperaciones de clase bajo justificación médica, o calamidad doméstica, y solo tengo derecho a RECUPERAR EL 50% de las clases no asistidas, en el horario que el instituto tenga disponible.
- 8) Las clases no asistidas no es una razón válida para mi incumplimiento en los pagos, ya que los pagos son por mensualidades o por niveles, más no por hora de clase.
- 9) El valor para el para el programa .....nivel ..... El valor mensual normal es de \$ \_\_\_\_\_ pesos; si cancelo puntual (primeros 5 días antes de la fecha límite de pago)
- 10) En caso de incumplimiento en mis pagos automáticamente pierdo el beneficio de descuentos o planes especiales; según última cotización dada; de igual manera, Perderé el derecho de continuar con mis clases después de los cinco días hábiles de la fecha límite de pago, solo podré retomar mis clases hasta cuando haga el pago correspondiente.
- 11) No tendré lugar a la devolución de derechos pecuniarios por ningún concepto en los siguientes casos: por inasistencia, cuando la solicitud sea extemporánea (mayor a treinta días calendario después de la fecha de pago), Cuando se hayan realizado pagos por concepto de: inscripciones seminarias, talleres, material didáctico, actividades extracurriculares, Constancias de asistencia, constancias de notas u otros eventos académicos.
- 12) En caso de aplazamiento temporal o definitivo del programa debo comunicar por ESCRITO los motivos o razones ANTES DE LA FACTURACIÓN DEL SIGUIENTE PAGO, y quedar a PAZ Y SALVO hasta la fecha en que YO COMUNIQUE POR ESCRITO; de lo contrario, se da por entendido que me encuentro activo en el programa, en consecuencia, los pagos debo seguirlos realizando.
- 13) No se me permite ingresar a la actividad de clase, talleres, diagnósticos, refuerzos, exposiciones, sustentaciones, con personas NO registradas en el programa.
- 14) Hago buen uso del nombre de la institución, respeto la privacidad de mis compañeros de clase.
- 15) En caso de cambio de horarios, hago la solicitud por escrito con diez días hábiles de antelación si hay disponibilidad.
- 16) Mantengo una relación de cordialidad y respeto con mis compañeros, instructores,
- 17) Debo presentar una sustentación (oral) y unas pruebas generales al finalizar cada uno de los niveles, como requisito para recibir una constancia de ultimo nivel terminado en dominio del idioma Inglés.
- 18) El porcentaje mínimo de clases asistidas para que yo reciba una constancia del nivel terminado debe ser de 90%
- 19) En cuanto la evaluación del dominio del idioma por cada una de las cuatro habilidades es de 0.0 a 10. El mínimo puntaje(score) para certificar un nivel o el programa total es de 7.0
- 20) SI YO INCUMPO CON ALGUNA DE LAS ANTERIORES CONDICIONES, AMERICAN PASSPORT NO ASUME NINGUNA RESPONSABILIDAD CON RESPECTO A MI BAJO APRENDIZAJE DEL IDIOMA INGLES.

\*Importante: este curso de inglés puede ser certificado con un examen internacional (TOEFL, CAMBRIDGE, IELTS) solo si el estudiante lo requiere y el estudiante asumirá el costo de acuerdo con el valor de la fecha de presentación del respectivo test.

*AUTORIZACIÓN DE USO DE FOTOGRAFÍAS E IMÁGENES PARA PUBLICIDAD INSTITUCIONAL, REVISTA, MAGAZIN Y CELEBRACIONES: actuando en calidad de estudiante o representante de mi hijo o hija registrado(a) en esta institución, con la firma del presente contrato emito AUTORIZACIÓN EXPLICITA E INEQUÍVOCA a la institución educativa AMERICAN PASPORT INSTITUTE para usar, publicar, exponer, producir, reproducir, duplicar o distribuir reproducciones fotográficas, grabaciones en video o en audio en redes sociales institucionales, medios web o las celebraciones de la institución, sin detrimento de mi (su) imagen, o violación de mis derechos como persona. Con mi (nuestra) firma acepta (aceptamos) haber leído, entendido y estamos de acuerdo con las condiciones de registro al programa.*

**Acepto**