

FUNDACIÓN AMEV ACADEMIA MODALIDAD EDUCATIVA VIRTUAL FORMULARIO DE MATRICULA			
MODALIDAD: VIRTUAL _____ PRESENCIAL _____ MÓDULOS _____	JORNADA _____	MES _____ AÑO 202 _____	

INSTRUCCIONES:

Favor diligenciar la siguiente solicitud de inscripción sin dejar datos en blanco. Es muy importante para nosotros que toda la información sea correcta para su oportuna inscripción al programa solicitado.

SELECCIONE (X):					
TÉCNICOS LABORALES POR COMPETENCIA	☐	CARRERA TECNOLÓGICA	☐	PROFESIONAL	☐
INFORMACIÓN ACADÉMICA					
NOMBRE DEL PROGRAMA:				CONVENIO	
DATOS PERSONALES					
NOMBRES Y APELLIDOS		EDAD	SEXO	RH	
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN		LUGAR DE EXPEDICIÓN		FECHA DE EXPEDICIÓN
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	AFILIACION A SALUD:		NIVEL SISBEN:	ESTRATO RESIDENCIAL
DIRECCION:		BARRIO:		CIUDAD:	
TELEFONO / CELULAR			CORREO:		
REFERENCIA ACUDIENTE / NOMBRE			TELEFONO:	DIRECCIÓN:	
REFERENCIA PERSONAL / NOMBRE			TELEFONO:	DIRECCIÓN:	
Como estudiante responsable de mis actos, ACEPTO LOS PLANES Y LINEAMIENTOS DE LA FUNDACION y he leído el contrato de prestacion de servicios educativos (Decreto 1860/94), y como padre y/o acudiente ACEPTO LOS PLANES Y LINEAMIENTOS según lo contratado para beneficio del estudiante, Según la Ley 1226 del 2008. Autorizacion para consulta, reporte y procedimientos de datos en las centrales de Riesgo.					
FORMATO PAGARÉ Y CARTA DE INSTRUCCIONES PAGARÉ NO. _____					

Persona Natural:

Yo, _____ (Deudor), mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio, por medio del presente escrito manifiesto, lo siguiente:

PRIMERO: Que debo y pagaré, incondicional y solidariamente, a la orden de LA FUNDACIÓN AMEV o a la persona natural o jurídica a quien el mencionado acreedor ceda o endose sus derechos sobre este pagaré, la suma cierta de _____ PESOS MCTE. (\$ _____), pesos moneda legal colombiana.

SEGUNDO: Que el pago total de la mencionada obligación se efectuara en un solo contado, el día _____ del mes de _____ del año _____ en la dependencia de la ciudad de NEIVA FUNDACIÓN AMEV o en su cuenta bancaria No. 45500001353 del Banco BANCOLOMBIA

TERCERO: Que en caso de mora pagaré a FUNDACIÓN AMEV o a la persona natural o jurídica a quien el mencionado acreedor ceda o endose sus derechos, intereses de mora a la más alta tasa permitida por la Ley, desde el día siguiente a la fecha de exigibilidad del presente pagaré, y hasta cuando su pago total se efectúe.

CUARTO: Expresamente, declaro excusado el protesto del presente pagaré y los requerimientos judiciales o extrajudiciales para la constitución en mora.

QUINTO: En caso de que haya lugar al recaudo judicial o extrajudicial de la obligación contenida en el presente título valor será a mi cargo las costas judiciales y/o los honorarios que se causen por tal razón.

En constancia de lo anterior, firmamos la presente autorización, a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Estudiante	Padre de Familia y/o Acudiente CC. _____ de _____ (Si es menor de edad) TELEFONO: _____ CORREO: _____
COORDINADOR ACADEMICO	DIRECTOR GENERAL