



Gobierno de Puerto Rico  
Cuerpo de Emergencias Medicas de Puerto Rico



**State EMS Training Center**

Formulario de Matrícula

**Información Personal** (Letra de Molde)

<b>Nombre :</b>	
Dirección Postal :	
Código postal:	
Teléfonos de Contacto:	
Celular –	Trabajo –
Profesión :	Número de licencia :
Número de Registro Profesional:	Fecha de Vencimiento:
Lugar de Trabajo : <input type="checkbox"/> CEMPR <input type="checkbox"/> Privado	Base:                      Zona:
E – Mail :	
Indique si padece de alguna limitación física o condición médica para asegurar un acomodo razonable: _____	

**Fecha:** \_\_\_\_\_                      **Nombre del Supervisor:** \_\_\_\_\_

**Firma del Participante:** \_\_\_\_\_                      **Firma del Supervisor de Base:** \_\_\_\_\_

Debe ser firmado como corresponde, al firmarlo acepta que puede participar del adiestramiento. El arreglo del horario debe planificarse al firmar esta hoja, en un curso avanzado debe confirmar por teléfono la participación, el espacio (solo 12 por curso), el arreglo del libro y la pre-prueba.

**Actividad Educativa**

<b>Título de la actividad:</b>	
Fecha :	Horas contacto:
Lugar :	Costo: \$

**Modo de Pago (para uso del personal de la División de Adiestramiento)**

<b>Tipo de Giro:</b>	
<b>Número de giro :</b>	<b>Cantidad a Pagar:</b>
Nombre de Empresa que emite cheque:	Cantidad a Pagar:
Número de cheque:	Cantidad a Pagar:
Número de comprobante para pago Interagencial:	
Nombre de Agencia:	

Llene el formulario de matrícula provisto, en todas sus partes, entréguelo personalmente o envíelo por correo electrónico a [gilberto\\_martinez@cem.gobierno.pr](mailto:gilberto_martinez@cem.gobierno.pr). Este formulario deberá estar en State EMS Training Center, 10 días laborables previos a la actividad. **No se concederá reembolso de dinero por cursos pagados a personas que no asistan a los adiestramientos.**

**Toda notificación de cancelación de curso se hará previa a la actividad.** Se concederá un crédito de participación a otro adiestramiento de igual costo y contenido, según disponible en el calendario de actividades. De ausentarse a la actividad el día programado no tendrá derecho a crédito. Nuestra política establece que de usted requerir la cancelación de matrícula, usted deberá notificarlo por escrito en un término de **cinco (5) días laborables previo al curso**. Ninguna cancelación será considerada oficial hasta tanto no se reciba el formulario de cancelación de curso. Este puede ser entregado en nuestras oficinas o enviado vía fax al 787-775-1202