



Gobierno de Puerto Rico  
Cuerpo de Emergencias Medicas de Puerto Rico  
P.O. Box 2161, San Juan, Puerto Rico 00922-2161  
"State EMS Training Center"



**Formulario de Matricula**

**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:
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**

<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:	
Número de comprobante para pago Interagencial:	
Nombre de Agencia:	

Llene el formulario de matricula provisto, en todas sus partes, entréguelo o envíelo por correo electrónico al [jcolon@cem.gobierno.pr](mailto:jcolon@cem.gobierno.pr), fax al 787-781-2063 o puede comunicarse al 787-754-2550. Deberá estar en nuestra División, 15 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 matricula, 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 787-781-2063.