

INSTITUTO DE APRENDIZAJE ESPECIALIZADO, INC.

PO Box 1427, Cabo Rojo, PR 00623-1427 Tel.: 939-645-5531

www.institutoae.com

FORMA DE REGISTRO

Taller: _____
Lugar: _____ Fecha: _____

Nombre: _____

Dirección Residencial: _____

Dirección Postal: _____

Teléfono Residencial: _____ Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Estudiante: SI / NO Nivel: _____

Empresa: _____ Tel.: _____ Fax: _____

Otro: _____

Depósito: _____ (Transferible al próximo taller) Balance: _____

Cheque núm. _____ Efectivo Giro

Firma del Participante: _____

- Recibí orientación del taller
- Recibí opúsculo (brochure)
- Recibí boleto de pago del balance
- Recibí orientación de otros talleres

¿Cómo se enteró de nuestros talleres?

- Búsqueda en Internet
- BORDERS
- Cruzapostes
- Referido
- Otros _____