

## Universidad Interamericana de Puerto Rico Recinto de Aguadilla Programa de Educación Continua

## **ACUERDO - Manual de Funcionamiento**

Declaro que he leído, entendido y por la presente acepto el MANUAL DE FUNCIONAMIENTO VIGENTE como condición de la aceptación de mi hijo(a) en el *Inter Aguadilla Summer Camp* de la Universidad Interamericana de Puerto Rico, Recinto de Aguadilla. También acepto toda responsabilidad y consecuencia que resulte de cualquier violación a las pautas mencionadas.

Entiendo que el dinero que he pagado por concepto de matrícula no será reembolsable, si después de haber matriculado a mi hijo(a) decido darlo de baja. Mi firma en este documento validan los compromisos que, como padre y/o encargado de nuestro hijo(a), tenemos que aceptar.

Firma del padre o encargado		Fecha	
	Para us	o oficial	
Matrícula (no reembolsable)	\$		
Descuento de Hermano (si aplica)	\$		
Descuento de Empleado (si aplica)	\$		
Otros:	_\$		
Total a Pagar	\$		SELLO DE PAGO
Firma del personal autorizado		 Fecha	# de recibo