

**SOLICITUD DE INGRESO**

Revisado en Agosto 2010

**INFORMACION DEL SOLICITANTE**

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Inicial \_\_\_\_\_ (mes/año) Nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_

Pueblo \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_ Teléfono residencial \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Compañía para la que trabaja \_\_\_\_\_ Puesto que ocupa \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

**INFORMACION ACADEMICA**

Fecha de graduación \_\_\_\_\_ Universidad \_\_\_\_\_ Grado obtenido \_\_\_\_\_

Total créditos universitarios aprobados \_\_\_\_\_ Total de créditos aprobados – Contabilidad \_\_\_\_\_ Total de créditos aprobados - Administración \_\_\_\_\_

**FUENTE DE INFORMACION**

¿Ha tomado el curso anteriormente?  Sí  No Nombre del Curso \_\_\_\_\_

Año que tomo el curso \_\_\_\_\_ Entregó certificación de estudios en otros cursos  Sí  No

¿Cómo se enteró de Lambers?  Correo  Universidad  Orientaciones  Periódicos/Revistas/Radio  
 Internet  Ex alumno  Profesor  Amigos/Compañeros de estudio

**CURSO(S) SOLICITADO**

CPA \_\_\_\_ CIA \_\_\_\_ CGAP \_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_ Año académico: \_\_\_\_\_

<u>Curso</u>	Periodo para completar las partes: _____		
_____ Sabatino _____ Nocturno _____	Fecha de Comienzo: _____	Fecha de Terminación: _____	
_____ Sabatino _____ Nocturno _____	Fecha de Comienzo: _____	Fecha de Terminación: _____	
_____ Sabatino _____ Nocturno _____	Fecha de Comienzo: _____	Fecha de Terminación: _____	
_____ Sabatino _____ Nocturno _____	Fecha de Comienzo: _____	Fecha de Terminación: _____	

**DECLARACION**

Certifico que la información suministrada en la presente solicitud es verídica.

- Reconozco que el falsificar o suministrar información incorrecta en esta solicitud es razón suficiente para denegar la admisión.
- Entiendo y acepto que la admisión y matrícula en JLMA Learning Center, Corp. constituye un contrato entre las partes sujeto a las normas y disposiciones institucionales, incluyendo el derecho de revocación de esta solicitud por la Institución.
- Me obligo a satisfacer cualquier deuda en la que incurra en el proceso de solicitud con JLMA Learning Center, Corp.

Firma del Solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Es política de JLMA Learning Center Corp. no discriminar contra persona alguna por ninguna de las siguientes razones: raza, color, sexo, religión, nacionalidad, estado civil, apariencia física, afiliación política e impedimento físico. Si el solicitante necesita acomodo razonable deberá notificarlo al momento de la matrícula.

Para uso de la Institución

\_\_\_\_\_  
Firma Representante

\_\_\_\_\_  
Fecha en que se examinó la solicitud

\_\_\_\_\_  
Número de estudiante asignado

**FORMA DE PAGO**

Revisado en Agosto 2010

INFORMACION DEL SOLICITANTE

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Inicial \_\_\_\_\_ Número de estudiante asignado \_\_\_\_\_

CARGOS DE MATRICULA

Nuevo Ingreso		
( )	Full Review (4 partes)	\$ 1,435.00
( )	FARE	\$ 495.00
( )	REGULACIONES	\$ 495.00
( )	AUDITORIA	\$ 385.00
( )	BEC	\$ 385.00
	Otro: _____	
<b>TOTAL</b>		

Repetición		
( )	Full Review (4 partes)	\$ 940.00
( )	FARE	\$ 390.00
( )	REGULACIONES	\$ 390.00
( )	AUDITORIA	\$ 345.00
( )	BEC	\$ 345.00
	Otro: _____	
<b>TOTAL</b>		

**Nota:** Descuento aplica a partes específicas que el estudiante haya tomado y pagado después del 2005 en adelante. Para políticas de descuento favor referirse al contrato de matrícula.

FORMAS DE PAGO

Formas de Pago: Estaré efectuando el pago a JLMA Learning Center, Corp. de la siguiente manera:

\_\_\_\_\_ **Opción A:** Efectivo, cheque o ATH. \_\_\_\_\_ **Opción B:** Tarjeta de crédito. \_\_\_\_\_ **Opción C:** Plan de Pago. (Sólo aplica al Full Review)

**Nota:** Para políticas de **Opción B** u **Opción C** referirse al Contrato de Matrícula.

INFORMACION DEL DUEÑO(A) DE LA TARJETA

Nombre: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Núm. Fax: \_\_\_\_\_

Tipo de Tarjeta: \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_ 

Número de Tarjeta:  

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

Fecha de Expiración: \_\_\_\_\_ Cantidad \$ \_\_\_\_\_  
 mes / año

Firma del Dueño de la Tarjeta: \_\_\_\_\_  
 Autorizo a JLMA Learning Center, Corp. a hacer el cargo correspondiente a mi tarjeta de crédito para la matrícula del curso antes indicado.

OPCION C: PLAN DE PAGO

I. Un depósito de \$ \_\_\_\_\_ y tres (3) cheques post-datados para ser depositados en las siguientes fechas y por las siguientes cantidades:

1) Fecha: \_\_\_\_\_ Cantidad: \_\_\_\_\_ 2) Fecha: \_\_\_\_\_ Cantidad: \_\_\_\_\_ 3) Fecha: \_\_\_\_\_ Cantidad: \_\_\_\_\_

II. Un depósito de \$ \_\_\_\_\_ y tres (3) cargos a mi tarjeta de crédito en las siguientes fechas y por las siguientes cantidades:

1) Fecha: \_\_\_\_\_ Cantidad: \_\_\_\_\_ 2) Fecha: \_\_\_\_\_ Cantidad: \_\_\_\_\_ 3) Fecha: \_\_\_\_\_ Cantidad: \_\_\_\_\_

DECLARACION

Certifico que la información suministrada en la presente solicitud es verídica.

- Reconozco que el falsificar o suministrar información incorrecta en esta solicitud es razón suficiente para denegar la admisión.
- Entiendo y acepto que la admisión y matrícula en JLMA Learning Center, Corp. constituye un contrato entre las partes sujeto a las normas y disposiciones institucionales, incluyendo el derecho de revocación de esta solicitud por la Institución.
- Me obligo a satisfacer cualquier deuda en la que incurra en el proceso de solicitud con JLMA Learning Center, Corp.

Firma del Solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Si el solicitante necesita acomodo razonable deberá notificarlo al momento de la matrícula. Learning Center Corp. no discrimina contra persona alguna por ninguna de las siguientes razones: raza, color, sexo, religión, nacionalidad, estado civil, apariencia física, afiliación política e impedimento físico.

## CONTRATO DE MATRICULA

1. El Estudiante debe cumplir con los requisitos de admisión.
2. El material del curso es propiedad intelectual de JLMA Learning Center, Corp. La duplicación o reproducción de los materiales está estrictamente prohibido.
3. JLMA Learning Center, Corp. se reservará el derecho a cancelar cualquier programa o hacer cambios en el calendario de clases de ser necesario. Los precios están sujetos a cambios sin notificación previa.
4. JLMA Learning Center, Corp. reservará el espacio a cada estudiante matriculado de acuerdo a su petición al momento de hacer la matrícula. De tener algún inconveniente para seguir el calendario escogido deberá notificarlo por escrito con un mínimo de cinco (5) días de anticipación al comienzo del curso del cual no podrá asistir. De no seguir este procedimiento o no asistir a la clase en el periodo asignado, su matrícula será cancelada automáticamente.
5. El haber asistido a una (1) clase conlleva el compromiso de culminar dicho curso del repaso.
6. JLMA Learning Center, Corp. no reembolsará dinero por cancelación de clases.
7. Para acogerse a la forma de pago Opción C se requiere lo siguiente: Un (1) depósito inicial y tres pagos con cheques post-datados o tres (3) recibos firmados para ser cargados a la tarjeta de crédito autorizada.
8. Todo estudiante acogido a la Opción B u Opción C como forma de pago y que su cheque haya sido devuelto por el Banco se le cobrará \$25.00 por recargo y tendrá cinco (5) días adicionales para efectuar el pago correspondiente.
9. Todo estudiante acogido a la Opción B u Opción C como forma de pago y que su tarjeta haya sido rechazada o cancelada se le cobrará \$25.00 por recargo y tendrán cinco (5) días adicionales para efectuar el pago.
10. Los ex estudiantes que adeuden balance por matrícula en cursos anteriores, tendrán que liquidar su deuda para poder matricularse nuevamente en el curso.
11. JLMA Learning Center, Corp. no se hace responsable de robos, vandalismo o algún otro acontecimiento ocurrido en el salón de clases o en el estacionamiento.
12. El estudiante recibirá el Software educativo que le corresponde de acuerdo al curso matriculado por correo electrónico, a partir del primer día de clases.
13. El Software educativo expira en un (1) año a partir de la fecha de instalación. El apoyo técnico será ofrecido por *Lambers Technical Support* a través del siguiente correo electrónico: [support@lambers.com](mailto:support@lambers.com)
14. Los estudiantes son responsables de solicitar el examen y cumplir con los requisitos del mismo.
15. Los estudiantes deberán firmar las listas de asistencia al momento de entrar al salón.
16. Usted autoriza a JLMA Learning Center, Corp. a publicar su nombre en las listas de candidatos exitosos.

## DECLARACION DEL ESTUDIANTE

**Consta que he leído cuidadosamente el Contrato de Matrícula. Entiendo y acepto las condiciones estipuladas en este contrato y me comprometo a seguir las normas y disposiciones establecidas en el mismo.**

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



Suite 202 Montehiedra Cinema Building San Juan, P.R. 00926

Tel 787.272.0990 Fax 787.272.0515  
 www.examencpa.com  
 email: lamberscpareview@jlmacorp.com