

## REGISTRO DE MATRÍCULA

N°	DE	MATRÍCULA	

Idioma Inglés  Francés	Fe	cha de inscripción		Ciudad		Sede Matrícula		
			L					
SECCIÓN 1. CONTRATANTES (T-Titular, E-Estudiante)								
E Nombre comple	to estudiant	е						
Tipo de documento	C.C.	T.I C.E	No.		Expedic	da en		
Fecha de nacimiento	Día	Mes Año	Lu	ugar de nacim	niento			
Estado civil		Género F 🗌 I	M 🗌 E:	strato 1 2	3 4 5	6 Sisben 1	2 3 3	
Dirección de residen	cia		Te	eléfono fijo				
Barrio			Lo	ocalidad				
Nombre de la empres	9				Teléfono fijo			
Dirección de la emp	esa				Celular			
Barrio					Localidad			
E-mail					EPS			
Profesión u oficio			С	Cargo				
Nivel de Básico	secundaria	Tecnólogo		osgrado 🗌	Universidad			
Media	ocacional	Pregrado	T	écnica 🗌	Semestre act	:ual		
Cursos anterior	es	Institución		Tiempo curs	ado Niv	el alcanzado	Año	
Medios masivos (TV, radio, prensa, volantes, etc)  Publicidad exterior (Fachadas y vallas)  Google Redes sociales (Facebook, Twitter, Instagram, Youtube)  Referidos Campaña (Eventos, Promociones, Concurso)								
*Solo si el titular es diferente al estudiante diligencie este campo  T Nombre completo titular								
Tipo de documento	c.c.	C.E. No.			Expedida en			
Dirección de resider	cia				Parentesco			
Email titular				Celular titular				
Nombre de la empresa				Teléfono fijo				
Dirección de la emp	resa				Teléfono fijo			
Profesión u oficio Cargo								
Referencia Refer	encia 1				Teléfono			
nersonal	encia 2				Teléfono			
	SECCIÓ	N 2. CONDICIO	NES D	E SERVIC	IO EDUCA	ΓΙVΟ		
Idioma		Fecha matrícula	(DD/	MM/AA)	Vigencia aca	démica		
Módulo inglés	A1 Fundam.	A2 B1 B2 Top N.1 Top N.2 Top			INFORMAL ummit 2	Intensidad mens	ual requerida	
Módulo francés  A1 To va B. 1 To va B. 2 To va B. 2 To va B. 3 B2.1 To va B. 4								
Módulo de cortesía	SI 🗌	NO VOXY SI	NO					
Observaciones								

Sadd (Pretatación del servicio)   Ciuda		SECCIÓN 3. L	UGAR DE C	APACITA	CION				
SECCIÓN 4. VALOR DEL PROGRAMA	Sede (Prestación del servic	cio)		Ciudad					
Valor programa   Valor letras   Forma de venta   Valor a programa desde el nivel Al sin presentar test de clasificación   Si   NO	Servicio College	Prestige							
Valor programa   Valor letras   Forma de venta   Valor a programa desde el nivel Al sin presentar test de clasificación   Si   NO									
Porma de venta				L PROGR	AMA				
Description of programs desde et nivel At sin presentar test de clasificación SI NO  PLAN DE PAGO  CONTADO CRÉDITO EDUCATIVO PRONTO PAGO  Efectivo Cesantias Otro: SUPI SUPI SUPI PEcha 1 Valor a pagar  Otro: SUPI SUPI SUPI SUPI SUPI SUPI SUPI SUPI									
PLAN DE PAGO	Forma de venta   Walk in	Amarilla	Adwords/D	igital 🔃	Referidos	Renovación 🗌			
CONTADO   CRÉDITO EDUCATIVO   PRONTO PAGO   Efectivo   Cesantias   FONEDU   SUFI   Fecha 1   Valor a pagar	Deseo iniciar el programa	desde el nivel A1 sin pre	sentar test de cl	asificación	SI NO				
CONTADO   CRÉDITO EDUCATIVO   PRONTO PAGO   Efectivo   Cesantias   FONEDU   SUFI   Fecha 1   Valor a pagar			PLAN DE PAGO	)					
Security   Cesantias   FONEDU   SUFI   Fecha 1   Valor a pagar									
SECCIÓN 5. VALOR A FINANCIAR  Valor del programa  SECCIÓN 5. VALOR A FINANCIAR  Valor del programa  AUTORIZACIÓN PADRES  Nombre de la MADRE  E-mail  Celular  Nombre de la empresa donde labora  Cargo  Teléfono fijo  Nombre de la empresa donde labora  Cargo  Teléfono fijo  Nombre de la empresa donde labora  Cargo  Teléfono fijo  Nombre de la empresa donde labora  Cargo  Teléfono fijo  Nombre de la empresa donde labora  Firma: SOLO PARA MENORES DE EDAD  Firma: Nombre: Parentesco:  Parentesco:  Parentesco:  Parentesco:  Parentesco:  Parentesco:  Parentesco:  Parentesco:  Poeclaro que el origen de los fondos y los recursos económicos para el pago del programa académico es lícito. Poeclaro que la información y los datos que suministro a American School Way son veraces y me comorometo a responder anto LA INST II UCIÓN y las autoridades correspondentes por cualquier fasedad contenda en esta decumento.  Con la firma de la presenta respisito de americada y las censos formalion min marticula y acesto por los darentes y obligaciones que me compenen como sitular y/o estudiante de American School Way:  Declaro que he marticular y las desta de marticular y los estudiantes de American School Way:  Poeclaro que de marticular y las este familiar y o estudiantes de American School Way:  Poeclaro que de marticular y las estudiantes de American School Way y los cuales podré consulter en la abgina web filtips://www.americanschoolway.educo.  Jos valores girados y/o apeados a American School Way preserta i irreviocalemente à su patrimonolo y por lo tento dichos valores no estra sujetos à devolución alguna, la instritución de la institución  Nombre  Nombre  Nombre  Documento ID  Documento ID  Nombre  Nombr			— Foobs 1						
SECCIÓN 5. VALOR A FINANCIAR  Valor del programa    Valor del programa   Valor en letras			FI						
Valor del programa   Valor en letras	Otro:	Otro:	Fecha 2		Valor a pagar				
Nombre de la MADRE  E-mail Celular Nombre de la empresa donde labora Cargo Teléfono de contacto  Nombre del PADRE E-mail Celular Nombre del PADRE E-mail Cargo Teléfono de contacto  SOLO PARA MENORES DE EDAD Firma autorización de los padres /Tutor legal Firma: Nombre: Parentesco: Firma autorización de los padres /Tutor legal Firma: Nombre: Parentesco: Parentesco: Parentesco: Parentesco: Parentesco:  ** Declaro que el origen de los fondos y los recursos económicos para el pago del programa académico es lícito. ** Declaro que la información y los clados que suministro a American School Way son veraces y me comprometo a responder ante La INSTITUCIÓN y los autorización de martícula y los documentos perconales acordos de los espolados en la ley 1881 de 200.  ** Con la firma del presente registro de martícula y los documentos acresos fonción im inatrícula y acordos y los acordos y los documentos confidences de los describas y obligaciones que me compelen como titular y/o escudamine de American School Way.  ** Los valores girados y/o pagados o American School Way y gos excudaciones del programa académico.  ** Los valores girados y/o pagados o American School Way ingresarán inevocables mortes o programa académico.  y que me serán enviados al corroe electrónico una vez finalizado el programa académico.  y que me serán enviados al corroe electrónico una vez finalizado el programa académico.  y que me serán enviados al corroe electrónico una vez finalizado el programa académico.  y que me serán enviados al corroe electrónico una vez finalizado el programa académico.  ** Los valores girados y/o pagados o American School Way ingresarán inevocablemente a su patrimoni y por lo tanto dichos valores no están sujetos a devolución alguna, la Institución ofrece la única posibilidad de ceder el programa académico.  ** Los valores girados y/o pagados o American School Way ingresarán inevocablemente a su patrimoni y por lo tanto dichos valores no están sujetos a devolución alguna, la Institución ofrece la única posibilidad de ceder el		SECCIÓN	5. VALOR A	FINANCI	AR				
Nombre de la MADRE	Valor del programa	Val	or en letras						
Nombre de la MADRE		AUTO	DIZACIÓN E	ADDEC					
Celular   Teléfono fijo	Nombre de la MADDE	— AUTO	RIZACION	ADRES					
Celular  Nombre del a empresa donde labora  Cargo  Nombre del PADRE  E-mail  Celular  Nombre del a empresa donde labora  Cargo  Teléfono fijo  Teléfono de contacto  SOLO PARA MENORES DE EDAD  Firma autorización de los padres /Tutor legal  Firma: Nombre: Parentesco: Parentesco: Parentesco: Parentesco: Parentesco:  * Declaro que el origen de los fondos y los recursos económicos para el pago del programa académico es lícito. * Declaro que el origen de los fondos y los recursos económicos para el pago del programa académico es lícito. * Declaro que el origen de los fondos y los recursos económicos para el pago del programa académico es lícito. * Con la firma del presente registro de matricula autorizo el tratamiento de mis datos personales acorde a lo estipulado en otra documento. * Con la firma del presente registro de matricula y los decumento de mis datos personales acorde a lo estipulado en la ley 1581 de 2012. * Con la firma del presente registro de matricula y los decumentos anxos formalizo mi matricula y acepto los términos y condiciones del programa académico. * Con la firma del presente registro de matricula y los decumentos acepto de los terminos y condiciones del programa académico. * Los reglamentos de American School Way los cuales podré consultar en la página web https://www.americanscholway. * Los valores grados y/o pagados a American School Way ingressrán irrevocablemente a su patrimorito y por lo tanto dichos valores no están sujetos a devolución alguna, la Institución ofrece la única posibilidad de ceder el programa académico.  FIRMAS  Estudiante  Nombre  Nombre  Nombre  Nombre  Nombre  Nombre  Nombre  Nombre									
Nombre de la empresa donde labora  Cargo   Teléfono de contacto    Nombre del PADRE    E-mail   Teléfono fijo    Nombre de la empresa donde labora    Cargo   Teléfono de contacto    SOLO PARA MENORES DE EDAD    Firma autorización de los padres / Tutor legal    Firma:									
Nombre del PADRE				l eletono fijo	0				
Nombre del PADRE		nde labora							
Celular   Teléfono fijo	Cargo			Tel	léfono de contacto				
Celular   SOLO PARA MENORES DE EDAD	Nombre del PADRE								
SOLO PARA MENORES DE EDAD	E-mail								
SOLO PARA MENORES DE EDAD	Celular			Teléfono fiio					
SOLO PARA MENORES DE EDAD		nde labora		Totalona nje	<u> </u>				
SOLO PARA MENORES DE EDAD				Tel	léfono de contacto				
Firma autorización de los padres /Tutor legal  Firma:									
Firma:   Firma:   Nombre:   Parentesco:									
Nombre:		Firma autoriz	ación de los pad	res /Tutor leg	jal				
* Declaro que el origen de los fondos y los recursos económicos para el pago del programa académico es lícito.  * Declaro que la información y los datos que suministro a American School Way son veraces y me comprometo a responder ante LA INSTITUCIÓN y las autoridades correspondientes por cualquier falsedad contenida en este documento.  * Con la firma del presente registro de matrícula autorizo el tratamiento de mis datos personales acorde a lo estipulado en la ley 1581 de 2012.  * Con la firma del presente registro de matrícula y los documentos anexos formalizo mi matrícula y acepto los derechos y obligaciones que me competen como titular y/o estudiante de American School Way.  * Declaro que he leído, conozco, entiendo y acepto los términos y condiciones del programa académico y los reglamentos de American School Way los cuales podré consultar en la página web https://www.americanschoolway.edu.co, y que me serán enviados al correo electrónico una vez finalizado el proceso de inducción académica.  * Los valores girados y/o pagados a American School Way ingresarán irrevocablemente a su patrimonio y por lo tanto dichos valores no están sujetos a devolución alguna, la Institución ofrece la única posibilidad de ceder el programa académico.  * FIRMAS  * Estudiante**    Firma									
* Declaro que el origen de los fondos y los recursos económicos para el pago del programa académico es lícito.  * Declaro que la información y los datos que suministro a American School Way son veraces y me comprometo a responder ante LA INSTITUCIÓN y las autoridades correspondientes por cualquier falsedad contenida en este documento.  * Con la firma del presente registro de matrícula autorizo el tratamiento de mis datos personales acorde a lo estipulado en la ley 1581 de 2012.  * Con la firma del presente registro de matrícula y los documentos anexos formalizo mi matrícula y acepto los derechos y obligaciones que me competen como titular y/o estudiante de American School Way.  * Declaro que he leído, conozco, entiendo y acepto los términos y condiciones del programa académico y los reglamentos de American School Way los cuales podré consultar en la página web https://www.americanschoolway.edu.co, y que me serán enviados al correo electrónico una vez finalizado el proceso de inducción académica.  * Los valores girados y/o pagados a American School Way ingresarán irrevocablemente a su patrimonio y por lo tanto dichos valores no están sujetos a devolución alguna, la Institución ofrece la única posibilidad de ceder el programa académico.  **FIRMAS**  **Estudiante**  **Itular**  **Coordinador Admisiones**  **Forma**  **Nombre**  **Nombre**  **Nombre**  **Documento ID**  **Nombre**  **Documento ID**  **Nombre**  **Documento ID**  **Nombre**  **Documento ID**  **Reservado para registro de la institución**									
* Declaro que la información y los datos que suministro a American School Way son veraces y me comprometo a responder ante LA INSTITUCIÓN y las autoridades correspondientes por cualquier falsedad contenida en este documento.  * Con la firma del presente registro de matrícula autorizo el tratamiento de mis datos personales acorde a lo estipulado en la ley 1581 de 2012.  * Con la firma del presente registro de matrícula y los documentos anexos formalizo mi matrícula y acepto los derechos y obligaciones que me competen como titular y/o estudiante de American School Way.  * Declaro que he leido, conozco, entiendo y acepto los térmicones del programa académico y los reglamentos de American School Way los cuales podré consultar en la página web https://www.americanschoolway.edu.co, y que me serán enviados al correo electrónico una vez finalizado el proceso de inducción académica.  * Los valores girados y/o pagados a American School Way ingresarán irrevocablemente a su patrimonio y por lo tanto dichos valores no están sujetos a devolución alguna, la Institución ofrece la única posibilidad de ceder el programa académico.  **FIRMAS**  **Estudiante**  **Firma**  **Huella**  **Firma**  **Huella**  **Firma**  **Huella**  **Firma**  **Nombre**  **Documento ID**  **Nombre**  **Documento ID**  **Reservado para registro de la institución	Parentesco: Parentesco:								
Estudiante    Firma   Huella   Firma   Huella   Firma   Nombre   Nombre   Nombre   Documento ID   Documento ID     * Reservado para registro de la institución   Titular   Coordinador Admisiones   Coordinador Admisiones   Nombre   Huella   Firma   Nombre   Nombre   Nombre   Nombre   Nombre   Nombre   Coordinador Admisiones   Nombre   Nombre   Nombre   Nombre   Nombre   Nombre   Coordinador Admisiones   Nombre   Nom	* Declaro que la información y los datos que suministro a American School Way son veraces y me comprometo a responder ante LA INSTITUCIÓN y las autoridades correspondientes por cualquier falsedad contenida en este documento.  * Con la firma del presente registro de matrícula autorizo el tratamiento de mis datos personales acorde a lo estipulado en la ley 1581 de 2012.  * Con la firma del presente registro de matrícula y los documentos anexos formalizo mi matrícula y acepto los derechos y obligaciones que me competen como titular y/o estudiante de American School Way.  * Declaro que he leído, conozco, entiendo y acepto los términos y condiciones del programa académico y los reglamentos de American School Way los cuales podré consultar en la página web https://www.americanschoolway.edu.co, y que me serán enviados al correo electrónico una vez finalizado el proceso de inducción académica.  * Los valores girados y/o pagados a American School Way ingresarán irrevocablemente a su patrimonio y por lo tanto dichos valores no están sujetos a devolución alguna, la Institución ofrece la única posibilidad de ceder el programa académico.								
Firma Huella Firma Huella Firma  Nombre Nombre Nombre  Documento ID Documento ID  * Reservado para registro de la institución	Catualianta				Coordinador	Admisiones			
Nombre Nombre Nombre  Documento ID Documento ID  * Reservado para registro de la institución	Estudiante	<b>'</b>	ıtulaf		Coordinador	Admisiones			
Nombre Nombre Nombre  Documento ID Documento ID  * Reservado para registro de la institución									
Nombre Nombre Nombre  Documento ID Documento ID  * Reservado para registro de la institución									
Nombre Nombre Nombre  Documento ID Documento ID  * Reservado para registro de la institución	Eirma	Hualla	Eirma	Hualla	Eive	ma			
Documento ID  * Reservado para registro de la institución			iiiiia	iiuciia		iiu			
* Reservado para registro de la institución			ro ID		HOURS				
			.010						
	Reservado para registro de la								

Fecha recibido

Nombre

Asesorado por

Hora recibido