



Nota: Esta solicitud deberá llenarse a máquina o con letra de molde y tinta negra

FECHA: _____

ENTREVISTADOR: _____

DATOS PERSONALES (SOLICITANTE)

Nombre: _____ Apellido Paterno _____

Apellido Materno: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Teléfono casa: _____ Teléfono móvil / whatsapp: _____

Correo electrónico: _____ Facebook: _____

DIRECCION

Calle: _____ Numero _____ Colonia: _____

Delegación o municipio: _____ C.P. _____

INSTRUMENTO QUE DESEA ESTUDIAR

Marque con una X

Piano _____ Guitarra acústica _____ Bajo _____ Saxofón _____

Guitarra eléctrica _____ Batería _____ Voz/Canto _____ Violín _____

¿Ejecuta algún instrumento? (considere voz/canto como instrumento)

Si _ No _ Indique cual (es): _____

MODALIDAD

Marque con una x

Presencial: _____ En línea: _____ Híbrido: _____

DATOS FAMILIARES

(Llenar solo si es menor de 18 años o si el responsable de pago del solicitante)

Nombre del padre, madre o encargado:

Nombre: _____ Apellido Paterno _____

Apellido Materno: _____ Parentesco: _____

DIRECCION

Calle: _____ Numero _____ Colonia: _____

Delegación o municipio: _____ C.P. _____ Teléfono casa: _____

Teléfono móvil: _____

COMPROMISO DE PAGO

La Universidad de estudios Musicales y Ministeriales UNIVEMM, desea tener constancia del compromiso de pago que hace usted como solicitante; o como padre, madre o encargado del solicitante menor de edad. Este compromiso se extiende desde que el solicitante es aceptado por UNIVEMM hasta que el mismo termina el curso elegido o decide no continuar con sus estudios en dicha institución.

Mediante este documento usted deja asentado las diferentes partes que estarán involucradas para los Pagos de Inscripciones y Matrículas, si es que existe alguna(s) diferente(s) a usted. Entiéndase que en caso de que una de las partes no cumpla con dicho acuerdo, es usted quien tiene la responsabilidad final de los pagos con la Institución UNIVEMM.

SI ES EL PADRE, MADRE Y/O ENCARGADO:

Yo, _____ me comprometo a cumplir y aportar a los pagos correspondientes a los estudios de mi hijo(a) _____, fijados por UNIVEMM en las fechas y conforme a las políticas establecidas por dicha Institución, durante el tiempo que él (ella) permanezca como estudiante de la misma.

Cantidad comprometida con aportar: \$950 mnesuales Cantidad de tiempo: indefinido

Nombre y Firma del Padre, Madre o Encargado: _____

Yo, Otra persona o entidad:

Yo _____, me comprometo a cumplir y aportar con los pagos correspondientes a los estudios de _____, fijados por la UNIVEMM, en las fechas y conforme a las políticas establecidas por la institución, durante el tiempo que él (ella) permanezca como estudiante de la misma.

Cantidad comprometida con aportar: \$950 mensuales Cantidad de tiempo: indefinido

Nombre y Firma _____

Entiéndase que la suma de todas las partes debe ser igual al total de la suma de todas las Inscripciones, más las Mensualidades del tiempo que le tome terminar el curso elegido.

Cláusulas del Pago:

1. Los pagos de colegiatura deberán de ser cubiertos los primeros **10 días de cada** mes después de este plazo del día **11 se cobrara el 5% de recargo** y del día **15 en adelante el 10%** acumulable mensualmente sin excepción.
2. Registrar los pagos en la administración de la Escuela, enviando comprobante de pago legible, vía whatsapp al 55.14.56.70.62
3. Si el retraso de pago es de un mes, el alumno no podrán ingresar a clases, hasta cubrir el adeudo correspondiente.
4. Para que el alumno tenga derecho a evaluaciones del periodo respectivo, el alumno deberá estar actualizado en sus pagos correspondientes.

Acepto términos de Pago Nombre y Firma:
