

# ACUERDO

## VERIFICACION DE DATOS:

NOMBRE DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_

TELEFONO FIJO \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

NOMBRE PROFESOR: \_\_\_\_\_

TELEFONO FIJO \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

CONOZCO LOS NUMEROS PARA COMUNICARME EN CUALQUIER MOMENTO **7042946**

### CANCELACION DE CLASES:

El profesor y yo acordamos que:

Les avisare a más tardar a las \_\_\_\_\_ del día anterior, cuando se trate de clases a primera hora del día. Si no puedo comunicarme directamente con el profesor llamare a 7042946 de Lunes a Viernes entre 9:00am a 5:00pm (No mensajes de voz ni de texto)

Para cancelaciones a nuestra oficina deben realizarse de Lunes a Viernes entre 9:00am a 5:00pm mínimo 12 horas antes de la clase (No mensajes de voz, texto o correos electrónicos)

Cancelaré con \_\_\_\_\_ horas de anticipación cuando se trate de clases al medio día o en la tarde.

Se facturara el tiempo completo de la clase en caso de que el alumno incumpla con este acuerdo de cancelación.

Firma del Alumno o Representante del grupo: \_\_\_\_\_

Firma del Profesor: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_