

**COLEGIO DE CONTADORES PUBLICOS AUTORIZADOS DE PUERTO RICO  
REGISTRO EN ACTIVIDAD EDUCATIVA MEDIANTE EXCEPCIÓN DE  
GARANTÍA Y CERTIFICACIÓN**

**CONDICIONES**

El Colegio de Contadores Públicos Autorizados de Puerto Rico (CCPA) puede conceder discrecionalmente la posposición provisional del pago de la cuota de inscripción para efectuar la matrícula para una o más personas en ciertas actividades educativas. Tal concesión está condicionada a los siguientes requisitos:

1. **Cumplimentar este formulario en todas sus partes.**
2. **Garantizar el pago:**
  - a. A más tardar el mismo día del curso, y
  - b. proveyendo todos los datos de una tarjeta de crédito válida.
3. **Pago de un cargo por demora de 5% del total "certificado", en las siguientes circunstancias:**
  - a. Si el banco devuelve su cheque por fondos insuficientes.
  - b. Cuando se le eximió de la garantía con tarjeta de crédito y el pago no se recibió al final del día del curso.
4. La incomparecencia de una persona registrada en un curso educativo no eximirá del pago de su cuota de inscripción. Si una persona matriculada no puede asistir a la actividad, recomendamos que se envíe un sustituto ya que no se concederá reembolso ni crédito por el importe de la matrícula.

**SOLICITANTE**

1. Nombre de Entidad: \_\_\_\_\_
2. Tipo de Entidad: \_\_\_ Gubernamental \_\_\_ Privada
3. Fecha de solicitud: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
4. Dirección postal: \_\_\_\_\_

**Persona autorizada a ofrecer la garantía:**

1. Nombre: \_\_\_\_\_
2. Firma: \_\_\_\_\_
3. Puesto: \_\_\_\_\_
4. Número de tel.: \_\_\_\_\_
5. Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Garantía - Tarjeta de crédito:**

1. Nombre en la tarjeta / Titular: \_\_\_\_\_
2. Número: \_\_\_\_\_
3. Fecha de expiración: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
MM / DD / AA
4. Código de seguridad: \_\_\_\_\_

**ACTIVIDAD EDUCATIVA**

Título: \_\_\_\_\_

Núm.: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ CRS: \_\_\_\_\_  
MM / DD / AA

**REFIÉRASE AL DORSO PARA INCLUIR LOS DATOS DE LAS PERSONAS A MATRICULAR**

PARA USO CCPA  Garantía con tarjeta de crédito no requerida a base de experiencia previa de crédito.

APROBADO POR: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

PAGO RECIBIDO POR: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

**COLEGIO DE CONTADORES PUBLICOS AUTORIZADOS DE PUERTO RICO  
 REGISTRO EN ACTIVIDAD EDUCATIVA MEDIANTE EXCEPCIÓN DE  
 GARANTÍA Y CERTIFICACIÓN**

**PERSONAS A MATRICULAR EN EL CURSO NÚM. \_\_\_\_\_**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Número Licencia CPA	Correo electrónico	Teléfono	Costo Matrícula
<b>Subtotal: Matrícula</b>						\$
<b>Cargo por Demora Total</b>						
<b>GRAN TOTAL</b>						\$

<input checked="checked" type="checkbox"/> <b>PARA USO CCPA</b>	<input type="checkbox"/> <b>Garantía con tarjeta de crédito no requerida a base de experiencia previa de crédito.</b>	
APROBADO POR: _____		FECHA: _____
PAGO RECIBIDO POR: _____		FECHA: _____