

**Abiezer González Bermúdez**  
**Instructor CPO**  
**PO Box 1290**  
**Moca, PR 00676**

**FORMA DE REGISTRO CERTIFICACION CPO PUERTO RICO**

APELLIDOS \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_

DIRECCION POSTAL \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_

TEL CONTACTO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

FECHA DEL CURSO \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_

CANTIDAD A PAGAR  \$ 325.00  \$ 350.00 (RESERVACIONES CON MENOS DE 14 DIAS DE ANTICIPACION)  
(PAGOS CON TARJETA DE CREDITO SE COBRARA 3% ADICIONAL DE LA CANTIDAD MARCADA)

FORMA DE PAGO  GIRO POSTAL  CHEQUE  EFECTIVO

VISA NUM. TARJETA \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ EXP \_\_\_\_ / \_\_\_\_ CVV \_\_\_\_\_

M/ C NOMBRE EN TARJETA \_\_\_\_\_

ENVIE CHEQUE A NOMBRE DE ABIEZER GONZALEZ A LA DIRECCION ARRIBA INDICADA. PARA RESERVAR DEBERA LLENAR ESTE FORMULARIO Y ENVIAR CON SU PAGO TOTAL. A VUELTA DE CORREO RECIBIRA LOS MATERIALES A ESTUDIAR PARA EL CURSO. NO SE ACEPTARAN RESERVACIONES CON MENOS DE 7 DIAS DE ANTICIPACION A LA FECHA DEL CURSO. NOS RESERVAMOS EL DERECHO DE CANCELAR CUALQUIER CURSO QUE NO CUMPLA CON UN MINIMO DE PARTICIPANTES ESTABLECIDO. DE CANCELARSE EL CURSO SE LE ACOMODARA EN EL PROXIMO A OFRECERSE EN SU AREA. EN CASO DE CANCELACION EL PARTICIPANTE PODRA SOLICITAR EL REEMBOLSO DEL 50% DEL MONTO PAGADO.

-----  
(PARA LLENAR POR EL PARTICIPANTE)

LUGAR DE TRABAJO \_\_\_\_\_

PORQUE DESEA CERTIFICARSE CPO? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

QUE ESPERA DEL CURSO? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PARTICIPANTE

\_\_\_\_\_  
FECHA

AL FIRMAR ENTIENDO Y ACEPTO TODAS LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN ESTE DOCUMENTO Y LAS MISMAS REGIRAN MI PARTICIPACION EN LA CERTIFICACION CPO A OFRECERSE EN EL LUGAR Y DIA INDICADO. PARA MÁS INFORMACION SOBRE CURSOS CPO ENVIE EMAIL A [abiezer@kendar.net](mailto:abiezer@kendar.net) O LLAME AL 939-645-8833. AUTORIZO EL CARGO DEL CURSO A MI TARJETA DE CREDITO.