



**CENTRO DE ESTUDIO BÍBLICO ANTIOQUIA INC.
(CEBA)**

APLICACION PARA ESTUDIANTE CONTINUO

NOMBRE: _____ 2do NOMBRE: _____ APELLIDO: _____

DIRECCION: _____ CIUDAD: _____ CODIGO: _____

TEL. CASA: () _____ - _____ CEL. () _____ - _____ EMAIL: _____

NOTA:

La aplicacion debe de incluir un deposito de \$50.00, dicho deposito sera aplicado al costo total de sus clases. El costo de cada clase es de \$110 (libros no incluidos). Si despues de escribirse, Ud desea cancelar y obtener su deposito de regreso, tiene 3 dias a partir de la fecha que se inscribio para someter una peticion de cancelacion por escrito.

AREA ADMINISTRATIVA

DEPOSITO: \$ _____ BALANCE \$ _____

POR FAVOR SELECCIONE LA FORMA EN QUE PAGARA SU BALANCE:
UN SOLO PAGO () DOS PAGOS: PRIMER PAGO AL INSCRIBIRME, Y EL SEGUNDO A
MEDIADO DEL SEMESTRE () SEMANALMENTE () MENSUALMENTE ()

ESCOJA EL METODO QUE USARA PARA PAGAR EL DEPOSITO Y/O BALANCE

CASH () CHECK () TARJETA () # _____ - _____ - _____ - _____

EXPIRACION: MES: _____ AÑO: _____ CODIGO DE SEGURIDAD _____

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FECHA