



922 Machin Ave. | Novato, CA 94945
 Teléfono: 415-899-8290 or 415-899-8279
 Fax: 415-897-0239 or 415-897-6395

No se tramitará ninguna transferencia ni ningún reembolso sin que se complete un formulario de solicitud.

Solicitud de: **Transferencia**
 Reembolso

Normas de Reembolso y Transferencia a otro curso: Si después de inscribirse usted no puede asistir, le es posible hacer una solicitud de transferencia o reembolso. Si elige transferirse a otro curso, asignaremos su matrícula para cualquier curso que usted escoja. Si usted prefiere recibir un reembolso, refiérase a las normas de reembolso en la entrega corriente de la publicación *Novato Visions/Activities Guide* para completar este formulario de solicitud.

Solicitada por: _____ Fecha: _____
 (Nombre si es diferente del inscrito)

Nombre del Inscrito: _____
 (Primer Nombre) (Apellido)

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Teléfono de día: _____

Inscrito en la actualidad en:

Código de la Actividad	Nombre del Curso	Fecha de Comienzo	Número del Recibo
1.			
2.			

Razón del reembolso/transferencia:

<input checked="" type="checkbox"/>	MANERA DE PAGAR (Marque una)
	Visa
	MasterCard
	Efectivo
	Cheque
	Ayuda Financiera

Para uso sólo de la oficina:

Cantidad Pagada:	\$
Matrícula	\$(8.00)
Costo de Tramitación	\$()
Matrícula para Clases Ocurridas	\$()
10% por Cancelación Tardía:	\$()
Costo No Reembolsable (materiales)	\$()
Transferencia a la clase de	\$()
Cantidad del Reembolso:	\$

Solicitando transferencia a:

Código de la Actividad	Nombre del Curso	Fecha de Comienzo	Número del Recibo	Matrícula Pagada
1.				
2.				

Se le enviará a usted un recibo para confirmar la tramitación de su solicitud. No suponga que se haya tramitado su solicitud hasta que reciba la confirmación.