

Formato de Pre-registro interno a Certificación *Cambridge*

Favor de descargar e imprimir para llenar datos.

1. Nombre completo del alumno: _____

Grado: _____ Grupo: _____

2. Circular opción:

SÍ me interesa

NO me interesa

Si su respuesta fue afirmativa (SÍ), favor compartir la siguiente información:

Fecha de nacimiento DD/MM/AA: _____

Lugar de Nacimiento: _____

CURP: _____

Nivel de Certificación al que desean ser inscritos (circular una opción) apoyarse del nivel sugerido por el colegio, todos los exámenes serán *Paper Based* (examen papel impreso):

A-1 Pre-Starters YLE

A-1 Movers YLE

A-2 Flyers YLE

A-2 KET for Schools

Otro: _____

En caso de solicitar Factura agregar los siguientes datos fiscales y enviar copia de constancia fiscal actualizada, abril 2024.

Nombres y apellidos del contacto o nombre de la razón moral o física: _____

RFC: _____

Dirección Fiscal: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Régimen: _____

*Con estos datos comenzamos el registro para elaborar y enviar el folio referenciado de **pago** único en ventanilla del banco correspondiente con fecha límite de pago lunes 29 DE ABRIL. Una vez efectuado el pago el alumno queda formalmente inscrito a la certificación que se aplicará en el mes de **junio 2024** obteniendo el resultado y diploma o certificado en físico aprox. en **octubre 2024**. **Enviar hoja de pre-registro a la brevedad posible, límite martes 23 de abril 2024: en original al colegio o escaneada a ofarrill.primaria@gmail.com**