



ECAF-ACAFR-001DM

FORMATO DE MATRICULA

Yo _____ identificado (a) con documento de identidad _____, acepto que he leído y comprendido todos los artículos reglamentados en el manual interno de convivencia estipulado por la **ESCUELA DE CAPACITACION PARA EL ACONDICIONAMIENTO FISICO**, formalizando así mi matricula en el horario previamente inscrito durante este nivel y comprometiéndome al cumplimiento de este.

ECAF

FIRMA ESTUDIANTE