

Plan de Pago
Escuela de Formación Laical
Arquidiócesis de Miami

Yo, _____ con ésto confirmo mi matrícula en el programa de formación de la Escuela de Formación Laical de la Arquidiócesis de Miami por una duración de dos años **y mi responsabilidad del pago del costo total de dicha matrícula.**

Matrícula de la Escuela de Formación Laical:

Por Persona	Por Pareja Matrimonial
Primer Año \$180.00	Primer Año \$310.00
Segundo Año \$180.00	Segundo Año \$310.00
Retiro \$200.00	Retiro (x2) \$400.00
Libros \$100.00	Libros (x2) \$200.00
Total por persona \$660.00	Total por pareja \$1220.00

Yo cumpliré con esta parte de mi compromiso de la siguiente manera:

- ¡¡Pagando mi matrícula al contado para recibir el beneficio de un 10% de descuento!!**
- \$594.00 por persona (\$100.00 de esta cantidad no es reembolsable después del primer día de clase).
 - \$1098.00 por pareja (\$200.00 de esta cantidad no es reembolsable después del primer día de clase). *Este descuento es válido sólo hasta el primer día de clase.
- Pagando el 50% hoy y el otro 50% al principio del segundo año.
- \$330.00 por persona (\$100.00 de esta cantidad no es reembolsable después del primer día de clase).
 - \$610.00 por pareja (\$200.00 de esta cantidad no es reembolsable después del primer día de clase).
- Pagando mi matrícula mensualmente el primer día de clase de cada mes, durante el transcurso del programa (2 años).
- 1 pago no-reembolsable en Septiembre ó antes por \$100.00 y 20 pagos de \$28.00 por persona/mes
 - 1 pago no-reembolsable en Septiembre ó antes por \$200.00 y 20 pagos de \$51.00 por pareja/mes
- Mi parroquia me auspicia y pagará mi matrícula.
(Usted debe hacer acuerdos previos sobre ésto con su Párroco. La Oficina de Formación Laical no hará estas gestiones por usted.)

Nombre de Persona a Contactar _____

Nombre de Parroquia _____

Dirección _____

Teléfono _____

Correo Electrónico _____

Firma del Estudiante