

# Interchange Language Institute

GRAEME HALL TERRACE, CHRIST CHURCH,  
BARBADOS, WEST INDIES.  
e-mail: interchange\_bdos@hotmail.com  
www.interchangebds.org

TELEPHONE-FAX: (246) 435-7481

## PLANILLA DE INSCRIPCION

NOMBRE Y APELLIDO DEL ESTUDIANTE: .....

SITIO Y FECHA DE NACIMIENTO: .....

NACIONALIDAD: ..... RELIGION: ..... ESTATUS CIVIL:.....

COLEGIO ANTERIOR Y ESTUDIOS: .....

NOMBRE DEL PADRE Y OCUPACION: .....

.....

NOMBRE DE LA MADRE Y OCUPACION: .....

.....

DIRECCION DEL TRABAJO Y NUMERO TELEFONICO: .....

DIRECCION DEL HOGAR Y NUMERO TELEFONICO: .....

CELLULAR: ..... FAX NO: .....

E-MAIL ADDRESS: .....

**CURSO DESEADO:** .....

**REFERIDO POR:** .....

### ACUERDO

Por la presente confirmo cumplir con las reglas de este instituto y  
cancelar cada curso por adelantado.

Fecha:..... Firma:.....

### IMPORTANTE

LA DIRECTORA SE RESERVA EL DERECHO DE SUSPENDER Y / O EXPULSAR A UN  
ESTUDIANTE A QUIEN SE CONSIDERE QUE SU CONDUCTA Y / O PROGRESO  
ACADEMICO NO ES SATISFACTORIO.