

COMPROMISO DE PAGO

Yo_ NOMBRE, con cédul	a/pasaporte, CEDULA , con dom y	icilio número de celular, CELULAR;	me comprometo a cumplir
los pagos correspondier VALOR CUOTAS . Las fec	te del curso de _CURSO que		
Cuota 1:	Cuota 2:	Cuota 3:	Cuota 4:
CUOTA1	CUOTA 2	CUOTA 3	CUOTA 4
Este compromiso de pa SALDAÑA, con cédula 4-	go es girado a IACADEMY LATAM 780-1380.	l, cuyo representante legal es A	RIEL IVAN QUINTERO
-Los pagos se deben rea	lizar por los siguientes medios:		
Yappy: Profivanq	rofivanq Tarjeta de Crédito: (Solicitar link de pago)		
Transferencia: BANCO G 874839-4 o BAC C.A 11			
	<u>TÉRMINOS Y (</u>	CONDICIONES	
 Podrás cambia de un familiar, y daríamo 	r de fecha o curso en casos exce s prioridad a tu cupo	pcionales como enfermedad, o	desempleo o fallecimiento
• Si faltas a algur	a clase, puedes recuperar la cla	se por medio de las grabacione	es de la plataforma.
• Los planes de d	Los planes de cuotas deben completarse incluso si no se asiste a todas las clases		
Saber más: https://www	.iacademypro.com/términos-y-c	ondiciones	
Esto son algunos puntos cuenta con nosotros en	de los términos y condiciones q a plataforma	ue están por escrito al momen	to de haber creado una
		Spil	honguitere
Estudiante		Director	

+507 6401-4400



Vía España, Torre Delta, Calle Elvira Méndez, Panamá



info@profivanq



(C) iacademy.latam



www.iacademypro.com



iacademypa