

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN 2024

Por favor complete todos los campos del formulario. Guárdelo y envíelo a: registration@atpalcanada.com

(3)	ombre (s) Apellido (s)						
Sexo F M Fecha	de Nacimiento D _	M A	A Nacionalidad				
			Email				
Dirección Completa			_ Ciudad		Códig	o Postal	
Estoy aplicando para	Visa de turista (menc	os de 6 meses)	Visa de	estudiar	nte (más de 6	meses)	
Quiero aplicar al program	a Bright Future Si	No					
Opciones: 1 ^{era} opción			2 ^{da} opción _				
Agencia/Asesor que te	avudó						
PARTE B - CUR	SO						
uiero inscribirme en	Inglés Francés						
li nivel es (sujeto a confiri	nación con un exame	n de nivelación)	Principia	nte	Intermedic	Avanzado	
uiero estudiar en ATPAL	por						
4 semanas 8 sema	nas 12 semanas	16 semanas	20 semar	nas 2	4 semanas	Otro:	
Standard (20Hrs=24	lecciones)	Plus (25Hrs/30 le	ecciones)				
chas de inicio recomenda	idas (2024)						
Enero 8	Abril 1	Junio 10		Agosto 12		Noviembre 4	
Enero 22	Abril 15	Junio 17		Agosto 26		Noviembre 18	
Febrero 5	Abril 29	Julio 8		Septiembre 9		Diciembre 2	
Febrero 19	Mayo 13	Julio 15		Septiembre 23			
Marzo 4	Mayo 27	Julio 22		Octubre 7			
Marzo 18	Junio 3	Julio 29		Octubre	21		
Booster en persona -	(8 horas a la semana	a/10 lecciones)- St	ujeto a disponibilio	lad.			
Booster en línea - (8 l	horas a la semana/10	O lecciones) - Sujeto	o a disponibilidad.				
•			o a disponibilidad. A1	A2	B1	B2	
Booster en línea - (8 l	2 horas a la semana/			A2	B1	B2	

atpalcanada.com



Recomendación

Agencia

Folleto



Necesitaré ayuda para alojarme el	n Montreal	Sí No			
Tipo de Residencia					
Estadía en casa de famili Habitación (casa de estud	J	Residencia EVO			
*La mayoría de las casas de fami	lia son para no i	fumadores. No	está permitido fumar de	entro de la casa.	
Casa de familia con 3 comidas (l	Desayuno - Almu	ierzo - Cena)	Casa de familia con 2 c	omidas (Desayuno	- Cena)
Primer día de la estadía D	M A		Último día de la estadía	D M	_ A
ATPAL debe recibir itinerario de poder garantizar el alojamiento. ATPAL se esfuerza en cumplir tu requisitos, te pediremos que prie Si eliges estadía en casa de famil Tienes alguna dieta especial o res Si la respuesta es sí, por favor exp Sufres de algún tipo de alergia? Si Tienes alguna pocosidad módica?	s expectativas dorices tus exigeria, por favor restricciones en tu a	le estadía; si pon ncias. sponde las sigui alimentación? Sí i la respuesta es	entes preguntas: No sí, por favor explica	mos cumplir con t	odos tus
Tienes alguna necesidad médica? Tienes alguna necesidad o alguna		•	·		
Descríbete brevemente para cono PARTE D - CONTACT	,	ENCIA			
Nombre completo					
TeléfonoI			Parentesco		
PARTE E - SERVICIO					
Me gustaría obtener una póliza de	e seguro de acci	dentes y emerge	ncias Sí No		
Necesitaré una carta de custodia	(para niños y me	nores de 18 año	s) Sí No		
Necesitaré traslado: del aeropuer	to a Montreal*	de Montr	eal al aeropuerto	No, gracias	
* Debemos recibir información de viaje, n Esperaremos no más de dos horas en el					llegada.
Como supiste de ATPAL?					
Recomendación Agencia	Folleto	Búsqueda Interr	et Anuncio Publicita	rio Otro	

Otro _____

Búsqueda Internet



Política de reembolso - Condiciones Generales

- 1. En ningún caso se procesarán reembolsos en dinero efectivo
- 2. Para iniciar los trámites de reembolso, ATPAL Languages debe recibir por escrito la solicitud donde se indiquen claramente los motivos.
- 3. Las solicitudes de reembolso pueden enviarse por carta, fax o correo electrónico. Las solicitudes orales no serán aceptadas.
- 4. Las solicitudes de reembolso se procesan de 15 a 20 días hábiles contados a partir de la fecha en que se recibió la solicitud de reembolso en nuestras oficinas
- 5. En caso de ser negada una visa para ingresar a Canadá, la solicitud de reembolso debe ir acompañada de una copia de la carta de rechazo emitida por la Embajada de Canadá.
- 6. Los montos pagados por concepto de inscripción (matrícula) y emisión de la carta de aceptación no son reembolsables.
- 7. Si ATPAL Languages emitió una carta de aceptación, la solicitud de reembolso debe ir acompañada de la carta de aceptación original. Los reembolsos son procesados:
- a. Mediante transferencia bancaria a la misma cuenta desde la cual se recibió el pago original, en CAD \$; los gastos y comisiones bancarios serán descontados.
- b. a la misma tarjeta de crédito utilizada para el pago original, en CAD \$; los gastos y comisiones bancarios serán descontados.
- c. Mediante cheque en CAD \$ si el pago se recibió en dinero efectivo
- d. Si la solicitud de reembolso es recibida 20 días hábiles o más antes de la fecha de inicio programada, ATPAL Languages reembolsará todos los montos pagados por adelantado por concepto de: alojamiento, seguro médico, libros en estado original y traslado al aeropuerto; se descontará \$ 200 por gastos administrativos.
- 7.1 Si la solicitud de reembolso es recibida menos de 20 días hábiles antes de la fecha de inicio programada, ATPAL Languages reembolsará todos los montos pagados por adelantado por concepto de: alojamiento, seguro médico, libros en estado original y traslado al aeropuerto; se descontará \$ 300 por gastos administrativos. El primer mes de alojamiento no es reembolsable.
- 7.2 Si la solicitud de reembolso es recibida hasta cinco días hábiles después de la fecha de inicio programada, ATPAL Languages reembolsará 50% del monto pagado por adelantado por concepto de escolaridad. La matrícula, seguro médico, traslado Aeropuerto-Montreal, libros y el primer mes de alojamiento no serán reembolsados.
- 7.3 Si la solicitud de reembolso es recibida entre seis y diez días hábiles después de la fecha de inicio programada, ATPAL Languages reembolsará el 25% del monto pagado por concepto de escolaridad. La matrícula, seguro médico, traslado Aeropuerto-Montreal, libros y el primer mes de alojamiento no serán reembolsados.
- 7.4 Las solicitudes de reembolso recibidas por ATPAL Languages más de diez días hábiles después de la fecha de inicio programada no serán procesadas.
- 7.5 En ningún caso serán reembolsados:
- a. Matrícula: \$ 150
- b. Cuota de afiliación al servicio de Alojamiento (si procede): \$ 200
- c. Cuota de carta de aceptación: \$ 95 por carta (si procede)
- d. Tarifas de mensajería / correo (si procede)
- e. Débitos y / o comisiones aplicables a transacciones bancarias y tarjetas de crédito
- f. Libros (si procede)
- g. Cuota de programa Bright Future (si procede)
- 7.6 La tasa semanal será calculada en base al número de semanas estudiadas. Debe tenerse en cuenta que la tarifa semanal puede cambiar. Las semanas parcialmente estudiadas se considerarán semanas completadas.
- 8. En ningún caso se procesarán reembolsos por motivo de suspensión de clases por fuerza mayor.

ATPAL Languages se reserva el derecho de impartir clases de manera virtual en circunstancias exepcionales.
Los cursos son intransferibles. Una vez iniciado el período de estudio, los estudiantes deben completar el mismo. No está permitido congelar ninguna parte del curso para una fecha posterior, cambiar clases de un programa para otro ni transferir horas o créditos a otra persona.

Política de Diferimientos y/o vacaciones

- a. Toda solicitud de diferimiento y/o vacaciones debe ser enviada por escrito a ATPAL Languages. Las solicitudes orales no serán aceptadas. Las solicitudes deben ser enviadas no menos de (5 días hábiles) antes del primer día del periodo de vacaciones.
- b. Las solicitudes serán procesadas entre 48 y 72 horas contadas a partir de la fecha en que se reciban en nuestras oficinas.
- c. El seguro médico y los gastos de alojamiento no pueden ser diferidos.
- d. En caso de suspender temporalmente sus estudios, el estudiante puede continuar el programa y tomar la parte no utilizada del curso en un lapso no mayor de 20 días contados a partir de la fecha en que se interrumpió el curso.
- e. ATPAL Languages no reembolsará ni se hará responsable de cambios en el material, el contenido, la configuración o el cronograma del curso que pudieran ocurrir durante el tiempo que el estudiante haya interrumpido su curso.
- f. Si el curso no es reanudado en el plazo de 20 días, ATPAL Languages no procesará ningún reembolso por concepto de inasistencia.
- g. No serán aceptadas solicitudes de vacaciones para los cursos de 12 semanas o menos.
- h. No se concederá más de una semana de vacaciones para cursos de 13 a 20 semanas de duración.
- i. No se concederán más de dos semanas de vacaciones para cursos de 20 semanas o más.
- j. Las vacaciones se otorgan en base al porcentaje de asistencia al curso regular. No se concederá ningún tiempo de vacaciones a los estudiantes que asisten menos de 70% al curso.
- k. Los estudiantes inscritos con paquete promocional no podrán diferir su curso.

Modificaciones de Fecha de inicio / Programa / idioma

Los estudiantes inscritos podrán cambiar la fecha de inicio, así como el programa/idioma (sujeto a disponibilidad) mediante un pago no reembolsable de CAN\$ 100 por cada modificación. Los cambios deben ser notificados por escrito (email) en un plazo no menor de 12 días/calendario antes de la fecha originalmente pautada para el inicio del curso.



Mi Compromiso

La reputación de ATPAL Languages como una de las instituciones líderes en el mundo en materia de capacitación en idiomas extranjeros se debe en gran medida a la calidad de sus programas académicos. Para contribuir a mantener los más altos estándares de calidad, todos los estudiantes deben cumplir con normas básicas de comportamiento y convivencia y firmar la siguiente declaración:

Yo,_____estudiante de ATPAL Languages, me comprometo formalmente a:

- 1. Mantener un trato respetuoso con los profesores, estudiantes y personal administrativo. Igualmente, me esforzaré en interactuar armoniosamente con otros estudiantes de ATPAL, independientemente de su edad, cultura, origen étnico y religión durante mi permanencia en ATPAL.
- 2. Me esforzaré en lograr excelentes resultados académicos cumpliendo con las pautas del sistema ATPAL.
- 3. Durante mi permanencia en ATPAL, me abstendré de hablar otro idioma que no sea el (los) que estoy estudiando.
- 4. Seré puntual a todas mis clases y asistiré a todas las clases programadas.
- 5. Me comprometo a participar activamente en las actividades de producción oral (hablar) durante las clases. En caso de no cumplir con este requisito, me expongo a ser cambiado/a de curso y/o nivel.
- 6. En caso de no asistir regularmente al curso sin motivo justificado (75% mínimo), no tengo derecho a tomar ningún examen o recibir un Certificado.
- 7. He sido informado/a que el consumo de alcohol, tabaco y drogas está estrictamente prohibido en los locales de ATPAL. Toda persona bajo la influencia del alcohol o drogas tendrá prohibido el acceso a clases y/o permanecer en los locales de ATPAL, sin derecho a extensión del curso o reembolso.

Entiendo que, en caso de incumplir alguna de las partes de esta declaración, podría ser expulsado de la institución o perder el derecho de acceso a clase. Estoy consciente que los estudiantes suspendidos no tienen derecho a ningún reembolso o extensión del curso.

COVID-19

Todas las personas en ATPAL deben cumplir con todas las medidas de seguridad establecidas por la escuela. Los estudiantes que se nieguen a cubrirse la cara o que no lo usen constantemente mientras se encuentran en las instalaciones de ATPAL serán suspendidos sin derecho a reembolso o extensión del curso.

Seguro

El seguro médico es obligatorio para todos los estudiantes internacionales inscritos en un programa de idiomas a tiempo completo en Canadá. ATPAL Languages ofrece un seguro médico a los estudiantes que requieran este servicio. La compañía Guard.me (https://www.guard.me) es el proveedor de seguro médico utilizado por ATPAL Languages. Si decido no adherir a la póliza de seguros de gastos médicos de emergencia disponible por intermedio de ATPAL Languages, me comprometo a suscribir una póliza de seguros con un proveedor de mi elección y enviar la prueba de mi seguro a ATPAL Languages junto con mi registro.

Autorizo ATPAL Languages a tomar las medidas apropiadas en caso de una emergencia médica y entiendo que soy responsable de todas las facturas médicas incurridas. ATPAL Languages no será responsable cuando la información médica suministrada por mí sea falsa o incompleta.

Aceptación

Certifico que toda la información proporcionada por mí en esta solici establecidas en este documento, especialmente en los capítulos Mi C Al firmar este formulario, acepto que la escuela comparta mi informad	Compromiso y Po	lítica de Re	eembolso.			ondiciones:
Firma del solicitante	Fecha D	M	A			
Firma del representante (menores de 18 años)			Fecha D	M	A	
Autorización (Opcional)						
Por la presente otorgo a ATPAL Languages, compañías asociadas y ac	gentes permiso i	para fotogr	afiarme v grab	arme en vid	eo mientras asi	isto a ATPAI

Por la presente otorgo a ATPAL Languages, compañías asociadas y agentes permiso para fotografiarme y grabarme en video mientras asisto a ATPAL Languages o participo en actividades organizadas por ATPAL Languages. Entiendo que ATPAL Languages será el propietario de las fotografías y / o secuencias de video en las que aparezca, y tendrá el derecho irrestricto de publicar tales fotografías y usar tales videos en cualquier publicación de ventas de ATPAL Languages, en la página web de ATPAL Languages y en cualquier otro material de ATPAL Languages, y tendrá el derecho de autorizar a terceros a hacer lo mismo.

También entiendo que este consentimiento es de alcance mundial y se aplica a todos los medios audiovisuales ahora existentes o aún por desarrollar.

Firma del solicitante	Fecha D	_ M	_ A		
Firma del representante (menores de 18 años)			Fecha D	_ M	_ A