

SOLICITUD DE PETICIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUA

Complete este formulario para solicitar aprobación para realizar cursos de educación continua no preaprobados por AFAA.

¿QUÉ NOMBRE APARECE EN SU CERTIFICADO(S) EXISTENTE(S)?

NOMBRE _____ APELLIDO _____

TELÉFONO (_____) _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

DIRECCIÓN _____

Calle

Ciudad

Estado/código postal

¿QUÉ CURSO COMPLETÓ?

Título de actividad de curso/CEU: _____

Tipo de actividad: Taller Seminario Autoaprendizaje Conferencia Otro

Fecha(s) _____ Horas de contacto (excluyendo pausas programadas) _____

Proveedor de curso/CEU _____

Dirección postal _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Número de teléfono _____ Correo electrónico _____ Sitio web _____

¿DE QUÉ MANERA ESTE CURSO LE BRINDÓ CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y CAPACIDAD PARA SUPERAR EL NIVEL INICIAL?

PROPORCIONE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- Certificado de finalización
- Agenda o resumen del curso
- Perfil o currículum vitae del instructor

TARIFA DE SOLICITUD: \$25 por CADA curso enviado

Realice su pago de solicitud [en línea](#) o llamando al teléfono **800-446-2322**

ENVÍE ESTA SOLICITUD Y TODOS LOS DOCUMENTOS DE SOPORTE AL SIGUIENTE DE CORREO ELECTRÓNICO:

recerts@ascendlearning.com

* La solicitud y la documentación de soporte se deben enviar en **un solo** archivo PDF.