****

****

 **ESCUELAS EDUCACIONALES DEL NGC, Inc.**

 **FORMULARIO AIP#I CL EE NGC**

**COMPROBANTE PAGO LOCAL DE ESCUELA SIN RENOVACIÓN PRESENCIAL**

**NIC Y NOMBRE DE DIRECTORA LOCAL DE ESCUELA:** Click here to enter text.

**CONFIRMA QUE EL ESTUDIANTE:** Click here to enter text.

**NOMBRE:**  Click here to enter text.

**NIC:**Click or tap here to enter text.

**ASISTIÓ AL: CURSO** [ ]  **I** [ ]  **II** [ ]  **III** [ ]  **IV**

**DE:** [ ]  **ESCUELA SIN RENOVACIÓN**

**RECIBIENDO ACREDITACIÓN EN LA ESCUELA**:

[ ]  **Horticultura (EH-GS)**

[ ]  **Paisajismo (EP-LDS)**

[ ]  **Medio Ambiente (EMA-ES)**

**LUGAR:** Click here to enter text.

**FECHA ACREDITACIÓN:** Click here to enter text.

**PAGANDO EL ARANCEL DE (diez) $10 US POR ACREDITACIÓN AL NGC.**

**ESTE ES UN DOCUMENTO DE USO INTERNO**

**OTORGADO POR EL DIRECTOR LOCAL A ESTUDIANTES.**

**FIRMA DE DIRECTORA LOCAL**Click here to enter text.

**FECHA:** Click here to enter text.

**IA/PN/HG Febrero 2024**