



3115 W. Ashby Place or P.O. Box 28185
San Antonio, Texas 78228-5104 USA
Phone: (210) 732-2156 ext. 7102
Fax: (210) 736-2963 Toll-Free: 1-866-893-6222
Email: registrar@maccsa.org; www.maccsa.org

Verificación de la Inscripción

Este formulario proporciona evidencia oficial de la inscripción, para bancos, seguros médicos, autoridades de la vivienda, compañías de productos para el consumidor o para cualquier otra razón. No se extenderán verificaciones si se tiene adeudos en MACC.

La cuota de servicio el mismo día es de \$10.00, y se paga por adelantado. El servicio de verificación el mismo día no estará disponible durante los siguientes períodos: la semana de Inscripciones, el fin de semestre y la semana de graduación.

Nombre del Estudiante _____ Semestre y Año _____

Número de matrícula _____ Programa _____

Encierra en un círculo: Tiempo completo Medio tiempo

Fecha de Nacimiento ____/____/____ Número de Seguro Social _____ - _____ - _____
(opcional)

Este formulario es la verificación oficial de que el estudiante arriba mencionado está inscrito como estudiante del Colegio Católico México Americano para el semestre en curso.

Firma del Estudiante

Fecha

Firma de la Dir. de Admisiones

Fecha