

**FICHA DE MATRÍCULA CARRERAS TECNICAS Y  
PROFESIONALES ALUMNOS ANTIGUOS.**

En caso que usted requiera asistencia para completar esta ficha,  
le rogamos contactarse a los fonos (41) 2125116 - 99393635

Fecha :  de  de   
Nombre de la Carrera :

**Antecedentes Personales del Alumno**

Nombres :   
Apellido Paterno :  Apellido Materno :   
RUT :  -  Fecha de Nacimiento :     
Sexo : F  M  Estado Civil:  Nacionalidad :   
Profesión u Oficio :   
Dirección :   
 Región :   
Villa o Población :  Comuna :   
Teléfono Particular :  -  Teléfono Cel :   
Correo electrónico :   
Institución egreso Enseñanza Media :   
Comuna :  Año de Egreso :

**Antecedentes Laborales del Alumno**

Nombre Empresa o Institución :   
Dirección :   
Comuna :  Teléfono :   
Fax :  Email :

**Antecedentes Contratante (responsable económico)**

Si alumno cancela las mensualidades, repetir sus datos personales.

Nombres :

Apellido Paterno :  Apellido Materno:

RUT :  -  Fecha de Nacimiento:

Sexo : F  M  Estado Civil:  Nacionalidad:

Profesión u Oficio :

Dirección :

Villa o Población :  Comuna  Región :

Teléfono Particular :  -  Teléfono Cel :

Teléfono Laboral :  -  Email :

**Modalidad de Pago**

Valor Anual de la Carrera :  Descuento :

Valor con Descuento:  Nº de Cuotas :

Valor Cuota :  Fecha de Pago Primera Cuota:

Forma de Pago : Pagaré  Cheques Garantía  Contado  Otro

\* Las fechas de pago deben ser los días 5 – 15 o 25 de cada mes

\* En caso de pactar con cheques, éstos deben ser girados de forma nominativa y cruzados a nombre de Sociedad Educacional del Maule S.A.

\* En caso que usted pacte su arancel con pagaré, a vuelta de correo recibirá una cuponera que le permitirá cancelar mensualmente en Banco Estado, Chilexpress o Servipag.

**Antecedentes del Despacho**

Autorizo al Instituto Profesional Valle Central a enviar información a:

Dirección Particular :  Dirección Laboral :

**Solicita Certificado de Alumno Regular**

SI :  NO :

Institución donde será presentado :

Los exámenes presenciales serán rendidos por mi persona en la sede de

Antofagasta :	<input type="checkbox"/>	Ovalle :	<input type="checkbox"/>	La Serena :	<input type="checkbox"/>
Santiago Centro :	<input type="checkbox"/>	Curicó :	<input type="checkbox"/>	Buín :	<input type="checkbox"/>
Constitución :	<input type="checkbox"/>	Talca :	<input type="checkbox"/>	Chillán :	<input type="checkbox"/>
Concepción :	<input type="checkbox"/>	Los Angeles :	<input type="checkbox"/>	Puerto Montt :	<input type="checkbox"/>

\* En caso de cambiar posteriormente su domicilio, usted deberá avisar oportunamente al instituto.

### Aceptación de Evaluaciones

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ R.U.T.: \_\_\_\_\_

alumno (a) matriculado en la carrera o programa denominado: \_\_\_\_\_

acepto las condiciones y metodología de evaluaciones desarrolladas por la Unidad de Estudios a Distancia del Instituto Profesional Valle Central, denominada para estos fines como Valle Virtual, las cuales se detallan a continuación:

- 02 evaluaciones correspondientes a un 25% cada una de ellas, desarrolladas bajo una modalidad a distancia.
- 01 evaluación final por cada asignatura, equivalente a un 50% de la nota final, la cual se desarrollará de forma presencial teniendo carácter de obligatoria.
- Estas se deberán rendir en una de las sedes del Instituto Profesional Valle Central, ubicadas a lo largo del país, las cuales estará previamente calendarizadas y comunicadas a los alumnos (as).
- 01 Trabajo de Título el cual será coordinado y dirigido por un profesor tutor, el cual finalmente deberá ser expuesto y defendido ante una comisión asignada por el Instituto.
- Esta exposición deberá ser rendida de forma obligatoria por el alumno (a) en una de las sedes del Instituto Profesional Valle Central a lo largo del país elegida por el alumno.

\_\_\_\_\_  
Firma y Huella Digital

\_\_\_\_\_  
RUT