

Fecha : de de
Nombre Magister :

Antecedentes Personales del Alumno

Nombres :
Apellido Paterno : Apellido Materno :
RUT : - Fecha de Nacimiento :
Sexo : F M Estado Civil: Nacionalidad :
Dirección :
 Región :
Villa o Población : Comuna :
Teléfono Particular : - Teléfono Cel :
Teléfono Laboral : Correo electrónico :
Profesión :
Institución Egreso Educación Superior anterior :
Año Titulación :

Antecedentes Laborales del Alumno

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

Cargo (solo para postulantes a Magister en Educación)

Directivo Docente : Docente de Aula :
Orientador (a) : Jefe de UTP : Otro :

Nivel en que trabaja

Pre Básica : Básica : E. Media : Diferencial : CFT :
Instituto Profesional : Universidad : Otro :

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: N° 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 :

Firma y Huella Digital

RUT