

Fecha : de de

Nombre del Programa :

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 :

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 :

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 :

Firma y Huella Digital

RUT