

FICHA DE MATRÍCULA CARRERAS (PRE GRADO)

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"/>	Buin :	<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