**FORMULARIO DE SOLICITUD CONSTANCIA DE PAGO**

FECHA:

|  |
| --- |
|   |

NOMBRE DE UNIDAD MAYOR

|  |
| --- |
|  |

NOMBRE DE UNIDAD MENOR

|  |
| --- |
|  |

NOMBRE DEL PROGRAMA

|  |
| --- |
|  |

NOMBRE DEL ALUMNO

|  |
| --- |
|  |

RUT ALUMNO

|  |
| --- |
|  |

AÑO DE INGRESO DE ALUMNO

|  |
| --- |
|  |

\*NOMBRE EMPRESA

|  |
| --- |
|  |

\*RUT EMPRESA

|  |
| --- |
|  |

\*NOMBRE Y CORREO

ELECTRÓNICO DE QUIÉN

SOLICITA LA CONSTANCIA DE

PAGO

\* Completar estos datos sólo en caso de que alguna empresa haya cancelado parte o la totalidad del arancel.

El certificado se encontrará disponible en 7 días hábiles a contar del día hábil siguiente a la solicitud.