|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos Personales: | | | | | | | | | |
| Nombre del candidato | | Apellido Paterno | Apellido materno | | RUT | | Folio | | |
|  | |  |  | |  | |  | |  |
|  | |  |
| E-mail |  | | Fono |  | | | ID |  | |
| Forma de pago (Marque uno)   1. Contado 2. Cheque al dia e) Credito 3. Deposito bancario f) Financiamiento municipal 4. Franquicia tributaria g) Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | Fecha | | | |
| Costo de servicio $120.000 | | | |
| Datos del empleador: (llenar solo si aplica en cuanto a compromiso de pago) | | | | | | | | | |
| Razón Social: | | | | RUT: | | | | | |
| Nombre fantasía | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | | | |
| Teléfono de contacto: | | | | | | | | | |
| Persona de contacto: | | | | | | | | | |
| Otros: | | |  | | | | | |  |

**Compromiso de pago** (llenar solo si aplica en cuanto a compromiso de pago por parte de su empleador):

|  |
| --- |
| El Señor/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Rut \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cancelará en acuerdo a la forma de pago seleccionada y documentada dicho pago en un plazo máximo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma candidato Firma de responsable de pago Firma de Enc. Centro

|  |  |
| --- | --- |
| **Preparado por: Nector Venegas**  Profesional de Gestión | **Revisado y Aprobado por: Jakzumi Quezada Nakamura,** Responsable del Centro |