



FICHA DE INSCRIPCIÓN
Y ACEPTACIÓN DEL SERVICIO

CURSO o ACTIVIDAD:		AÑO:
		SEMESTRE:

POR FAVOR: escribir con letra imprenta y clara

Nombre y apellidos			
RUN o n° de ID:			
Dirección			
Comuna		Tel móvil:	
País		e-mail:	
Actividad o Profesión			

EN CASO DE REQUERIR FACTURA A NOMBRE DE LA EMPRESA (Completar los siguientes datos):

Empresa:			
Giro:			
Dirección:			
RUT		Teléfono:	

Acepto conocer la Propuesta y Reglamento

FIRMA

ATENCIÓN

El participante, sólo podrá entrar a clases si ha cancelado o documentado la totalidad del curso.
El Certificado del curso se entrega al cumplir la asistencia mínima y los requisitos del curso, y si el participante no posee deudas con Estudio Paisaje.

FORMA DE PAGO:

Observaciones:

(A LLENAR POR Estudio Paisaje.)

CUOTA	VALOR	FECHA	FORMA DE PAGO			
			TR. DEB-TC-CH-PAYP	BANCO /SERIE/DATOS		
MATRICULA						
1 de ____						
2 de ____						
3 de ____						
4 de ____						
5 de ____						
6 de ____						
7 de ____						
8 de ____						
9 de ____						
10 de ____						
11 de ____						
12 de ____						
TOTAL			FACTURA		FECHA	

Observaciones: (Congela, se retira, devolución, etc.):