**PSU MATEMÁTICA DANNY PERICH CAMPANA**

**CONTRATO Y FICHA DE MATRÍCULA**

Uso administrativo

**Curso de preparación PSU Matemática 2019**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICACIÓN** | | | | |
| **Nombre completo del alumno(a):** | | | | |
| **Rut:** | | | | |
| **Dirección particular:** | | | | |
| **Teléfono de la casa:** | | | **N° Celular:** | |
| **e-mail del alumno(a):** | | | | |
| **Curso 2019: 3°Medio 4° Medio Egresado Otro:** | | | | |
| **Colegio 2019:** | | | | |
| **Horario de clases de PSU elegido:** | **A -** | | | **G -** |
| **Nombre del adulto contratante:** | | | | |
| **Rut:** | | **N° Celular:** | | |
| **e-mail:** | | | | |
| **Matrícula: Gratis** | | | | |
| **Arancel: Contado Cheques Número de Cheques: \_\_\_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| **N° de cada cheque (Voluntario):** | | | | |

**RESUMEN DE CONTRATO**

* Lea con atención este contrato y el formulario de costos.
* Por este servicio educativo, usted deberá documentar CON CHEQUES la totalidad del arancel de $600.000, según facilidades propuestas en el formulario de costos. Al contado el arancel es de $550.000.
* El contratante, puede renunciar al curso de PSU Matemática como máximo hasta el 20 de abril de 2018. En caso de renuncia, se devolverá el arancel, descontando del mismo, las clases realizadas por el profesor hasta esa fecha. Después de esa fecha se confirma que el alumno(a) realizará el curso en su totalidad y, si por algún motivo deja de asistir, el arancel cancelado no será devuelto, por considerarse que a esa fecha la vacante ya no podrá ocuparse.
* Al inscribir a su pupilo en este curso preuniversitario, usted declara haberse informado exhaustivamente del servicio que contrata y las condiciones estipuladas en este contrato y ficha de matrícula, respecto de la información solicitada, los plazos de los procesos y los costos de Matrícula y Arancel respectivamente.
* Toda información sobre rendimiento, asistencia y otros, puede ser obtenida desde la página web del preuniversitario www.perich.cl
* ***Rellene el formulario en todas sus partes en dos copias, fírmelas y formalice la inscripción en la dirección que está en el encabezado. Usted se queda con su copia firmada por el administrador.***

Firma Administrador Firma Apoderado

Fecha de matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_