



FORMULARIO DE RETRACTO

Al Sr. Rodrigo Luppi San Martín
Director de Admisión y Vinculación con el Sistema Escolar

Yo (nombre completo): _____

Cédula de Identidad N°	_____	Fecha de nacimiento	_____
Domicilio	_____	Ciudad	_____
Fono red fija	_____	Celular	0 - _____
E-mail	_____		

Declaro estar matriculado en la Universidad de Talca, en primer año de la Carrera de : _____

por lo que solicito a Ud., en conformidad con lo prescrito en el artículo 3 ter de la Ley N° 19.496, hacer devolución de la matrícula cancelada y documentos de garantía firmados a favor de esta Institución, aceptando que ésta puede retener por conceptos de costos de administración un monto de la matrícula cancelada, que no podrá exceder al uno por ciento del arancel anual del programa o carrera.

Adjunto documento original de la (nombre de la entidad de Educación Superior) _____
_____ mediante el cual acredito haberme matriculado
en dicha Institución.

Talca, _____ de _____ de 20__

Firma interesado

Recibido y aceptado en la Dirección de Admisión y Vinculación con el sistema Escolar _____

Remitido al Departamento de Tesorería y Presupuesto el _____
para efectuar devolución.

Firma Director
Dirección de Admisión y Vinculación
con el Sistema Escolar