

## ANEXO CONTROL CUMPLIMIENTO DECRETOS Y CONDICIONES DE CIERRE DE MATRÍCULA

Nombre Responsable: Carolina Ovando  $\left[\sqrt{\phantom{a}}\right]$  Confirma

1 Nombre Alumno: Ivan Alberto Cortes Jara

**2 Rut:** 18943739-0

3 Nombre Programa: Diploma de Extensión en Gestión de Instituciones de Salud (W)

DGIS.22.2.W1

 ID:
 93311

 Precio lista Programa:
 100,00.- UF

**Fecha Postulacion:** 30/09/2022 14:07:59

Fecha Contrato: 30/09/2022 Fecha Inicio Programa: 11/11/2022

**Resolucion:** 197.20 / 302.20 / 523.21

1. Numeral I.v 50%

Descuento Total: 50 %