

ANEXO CONTROL CUMPLIMIENTO DECRETOS Y CONDICIONES DE CIERRE DE MATRÍCULA

Nombre Responsable: Carolina Ovando

Carolina Ovando $\left[\sqrt{}\right] \ \, {\rm Confirma}$ Claudia Isabel Arriaza Ramírez

1 Nombre Alumno: Claudia Isabel *A* **2 Rut:** 14043947-9

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

DGIS.22.2.W1

ID: 92460

Precio lista Programa: 100,00.- UF

Fecha Postulacion: 17/08/2022 14:26:56

Fecha Contrato: 18/08/2022 Fecha Inicio Programa: 11/11/2022

Resolucion: 197.20 / 302.20 / 523.21

1. Numeral VIII.ii 25%

Descuento Total: 25 %