

**Nombre Responsable:**

[√] Confirma

**1 Nombre Alumno:**

**2 Rut:**

**3 Nombre Programa:**

**ID:**

**Precio lista Programa:** 0,00.-

**Fecha Postulacion:** 31/12/1969 21:00:00

**Fecha Contrato:** 31/12/1969

**Fecha Inicio Programa:** 31/12/1969

**Resolucion:**

**Descuento Total:** %