**FORMULARIO INSCRIPCIÓN DELEGACIONES ESTUDIANTES CCAA**

Complete los datos para cada estudiante que asistirá como oyente al XVIII Congreso Chileno de Ingeniaría Mecánica y adjunte el comprobante de pago a este formulario. Ambos documentos deben ser enviados a: pagoscocim@utalca.cl con copia a mcabrera@utalca.cl.

**Institución:**

**Centro de Alumnos carrera:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre estudiante** | **RUN** | **Correo electrónico** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |

**Nombre y firma Presidente CCAA**

**RESUMEN DEL PAGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nº TOTAL ESTUDIANTES | Nº BECAS | TOTAL PAGADO |
|  |  |  |

**VALOR INSCRIPCIONES:**

La inscripción por cada estudiante es de $15.000 e incluye el material del COCIM.

Si la delegación es mayor a 10 estudiantes, se asignan 5 becas para inscripción gratuita.

**ANTECEDENTES FACTURACIÓN:**

|  |  |
| --- | --- |
| Razón Social |  |
| RUT |  |
| Giro |  |
| Dirección |  |
| Email |  |
| Glosa |  |

**DATOS TRANSFERENCIA BANCARIA:**

Nombre: Universidad de Talca

RUT: 70.885.500-6

Cuenta Corriente: 740007103-3

Banco Santander

Mail: pagoscocim@utalca.cl