



FORMULARIO PARA ACREDITACIÓN DE PAGO DE INSCRIPCIÓN

Complete los datos para cada trabajo y adjunte el comprobante de pago a este formulario. Ambos documentos deben ser enviados a: pagoscocim@utalca.cl con copia a mcabrera@utalca.cl

EXPOSITOR

Nombre	
Email	
Institución	
Título Trabajo	

*Considere una hoja para cada inscripción de expositor

PÚBLICO GENERAL

Nombre	
Email	
Institución	

*Considere una hoja para cada inscripción de asistente



RESUMEN DEL PAGO

Nº EXPOSITORES	Nº ASISTENTES	TOTAL PAGADO

VALOR INSCRIPCIONES:

Expositor: 130.000.-

Expositor temprano: 105.000.- (antes del 15 de septiembre)

Expositor tardío: 155.000.- (después del 15 de octubre)

Público general: 35.000.-

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