



SOLICITUD DE IDEEM

Nombre Establecimiento Educacional:.....

Correo electrónico:..... Fono:.....

RBD: Código de Enseñanza:

- I. INFORME IDEEM : Completar ben la tabla, la(s) rama(s) de sus establecimiento a solicitar:

UNIDAD EDUCATIVA	AÑO DE RENDICIÓN	
	2015	ANTERIORES (*)
Científico Humanista-Diurno		
Científico Humanista-Nocturno		
Técnico Profesional:		
Agrícola		
Comercial		
Industrial		
Marítima		
Técnica y Servicios		

(*) Indicar año(s) que solicita(n).

- II. FORMA DE PAGO : Marque con una X la forma de pago a utilizar

Efectivo	<input type="checkbox"/>	\$
Cheque	<input type="checkbox"/>	Cheque nominativo y cruzado a nombre de la Universidad de Chile
Depósito	<input type="checkbox"/>	Cta. Corriente N° 77650-05 del Banco de Chile a nombre de la Universidad de Chile (Adjuntar o escanear comprobante depósito original a dirección del DEMRE o al correo electrónico indicado en el Portal Colegio)
		TOTAL \$.....

- III. DATOS DE FACTURACIÓN

El DEMRE emite boleta por la venta de este servicio. En caso de requerir factura, deberá adjuntar la imagen o copia del RUT del establecimiento y completar los siguientes datos:

RUT	
Nombre o Razón Social	
Dirección	
Comuna	
Ciudad	

.....
 Nombre Director

.....
 Firma y Timbre Director Establecimiento

Fecha Solicitud: