



## FORMULARIO DE RETRACTO

A la Sra. \_\_\_\_\_  
Directora de Departamento de Registro Académico de la Universidad de Talca expongo que:

Yo (nombre completo): \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad N°	_____	Fecha de nacimiento	_____
Domicilio	_____	Ciudad	_____
Fono red fija	_____	Celular	0 - _____
E-mail	_____		

Declaro estar matriculado en la Universidad de Talca, en primer año de la Carrera de : \_\_\_\_\_

por lo que solicito a Ud., en conformidad con lo prescrito en el artículo 3 ter de la Ley N° 19.496, hacer devolución de la matrícula cancelada y documentos de garantía firmados a favor de esta Institución, aceptando que ésta puede retener por conceptos de costos de administración un monto de la matrícula cancelada, que no podrá exceder al uno por ciento del arancel anual del programa o carrera.

Adjunto documento original de la (nombre de la entidad de Educación Superior) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ mediante el cual acredito haberme matriculado en dicha Institución.

Talca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma interesado

Recibido y aceptado en el Departamento de Registro Académico el \_\_\_\_\_

Remitido al Departamento de Tesorería y Presupuesto el \_\_\_\_\_  
para efectuar devolución.

\_\_\_\_\_  
Firma Directora  
Departamento de Registro Académico