



--	--	--	--

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA

Nombre completo			
Domicilio		Ciudad	
Cédula de Identidad N°		Fecha de nacimiento	

ANTECEDENTES DE PROCEDENCIA

Facultad	
Carrera o especialidad	

SOLICITA TRANSFERENCIA A

Carrera	
Razones que expone	Adjuntar carta

DIRECTOR DEPARTAMENTO COBRANZA

El Director del Departamento de Cobranza que suscribe, certifica que el solicitante no adeuda aranceles ni otras prestaciones, encontrándose al día en sus obligaciones con la Universidad.

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

\_\_\_\_\_  
Firma y timbre

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

La solicitud deberá ser presentada en la Dirección de Escuela que imparte la carrera y cancelar un impuesto universitario.