



### SOLICITUD DE IDEEM

Nombre Establecimiento Educativo: .....

Correo electrónico: ..... Fono:.....

- 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)
		<b>TOTAL \$.....</b>

### 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:

<b>RUT</b>	
<b>Nombre o Razón Social</b>	
<b>Dirección</b>	
<b>Comuna</b>	
<b>Ciudad</b>	

.....  
 Nombre Director

.....  
 Firma y Timbre Director Establecimiento

Fecha Solicitud: .....