

**ANEXO 3  
FORMATO DE PRE MATRICULA**

**1.- DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA**

<b>Nombre de la Institución Educativa</b>	<b>Facultad / Escuela / Otro</b>
<b>Dirección de la Institución Educativa</b>	<b>Teléfono / Fax</b>
<b>Nombre de la persona de Contacto</b>	<b>RUC de la Institución E.</b>
<b>N° Cuenta Corriente en el BN o Código CCI para pagos</b>	<b>Nombre de su Entidad Financiera</b>

**2.- DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN (\*)**

<b>Nombre del Programa</b>		<b>Mención (Post Grado)</b>
<b>N° de Pre Matrícula</b>	<b>Fecha de Inicio</b>	<b>Fecha de Término</b>
	/ /	/ /

(\*) La Institución Educativa asume la responsabilidad sobre el cumplimiento de la programación del curso en las fechas establecidas, desde la matrícula hasta la entrega de los certificados correspondientes, así como ante cualquier reclamo que pueda presentar el cliente. El Banco de la Nación no asumirá ninguna responsabilidad en estas situaciones.

**3.- DATOS DEL PRESUPUESTO (Completar los montos en Nuevos Soles S/.)**

<b>Derecho de Matrícula</b>	<b>Derecho de Estudios (**)</b>	<b>Total Presupuesto (***)</b>	<b>Fecha de vencimiento del Presupuesto</b>
			/ /

(\*\*) Incluye materiales de estudio, otros gastos y descuentos otorgados por la Institución Educativa.

(\*\*\*) El BN no reembolsará conceptos o realizará cargos al interesado por importes que no se incluyeron al momento de llenar el presente documento.

**4. DATOS DEL FINANCIAMIENTO EN NUEVOS SOLES S/. (A ser llenado por el Personal del Banco de la Nación)**

<b>Monto a Pagar al Contado</b>	<b>Monto a Financiar con el Banco (****)</b>

(\*\*\*\*) Considerar el ITF, Seguro de Desgravamen, Seguro de cuota protegida (de ser el caso), Comisiones y gastos adicionales.

**Firma Cliente**

**Nombres** : \_\_\_\_\_  
**Apellidos** : \_\_\_\_\_  
**DNI N°** : \_\_\_\_\_

**Firma y Sello de la Institución E.**