



Fecha:	Nº del Centro:	
Nombre del responsable:	Cargo:	
Teléfono de contacto:	Ciudad:	Provincia:
Cantidad de Sub-Centros:	Cantidad de Tutores que enseñarán la materia:	
Materia Nº:	Título:	

Indicar la forma de pago		SUBTOTAL		\$
Efectivo:		Para abonar para Costo de envío		
Cheque Banco:	Nº:	A enviar a la Oficina del IETE		
Depósito Bancario Nº:	Banco:			
COBINPRO Nº:				
Firma del Responsable:				

[illegible]

Ref. 304- A Niv. Ministerial

[illegible][illegible]