



**FORMULARIO INSCRIPCIÓN
CURSO DE LENGUA Y CULTURA ITALIANA, AÑO 2024.**

CURSO: NIVEL INICIAL A1

NOMBRE(S) / APELLIDOS:

RUT: FECHA DE NACIMIENTO:

DIRECCIÓN:

FONO:C.ELECTRÓNICO:

ANTECEDENTES PREVIOS:

1.- ¿Ha asistido a curso(s) de italiano con anterioridad?

NO: SI:: Institución y año:.....

2.- ¿Cuál considera es su dominio actual del idioma italiano?

Sin dominio: Elemental (Inicial):.....

3.- ¿Cuál es su motivación para aprender el idioma italiano?

.....

.....

MODALIDAD DE PAGO: TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A: \$70.000.-

Razón Social: FUNDACIÓN SCUOLA ITALIANA

RUT: 71.979.500-5

CTA. CTE.: 34042156

BANCO: BCI

CORREO ELECTRÓNICO: administracion@scuolaitalianalaserena.cl

ASUNTO: CURSO DE ITALIANO NIVEL I

SE SOLICITA REMITIR FICHA DE INSCRIPCIÓN A: secretaria@scuolaitalianalaserena.cl

La Serena, de de 2024.-