ACUERDO GENERAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Conservatorio de Música

Año Académico 2024

Entre el Conservatorio de Música de la Pontificia Universidad Católica de Valparaíso y el/la estudiante individualizado/a más abajo y/o su apoderado sostenedor/a se establece este acuerdo de prestación de servicios académicos bajo los términos siguientes:

1. El Conservatorio se compromete a otorgar clases instrumentales regulares por el periodo y clases complementarias de teoría musical, según corresponda al nivel y mención instrumental considerados en sus programas.

2. Las clases se desarrollarán entre los meses de marzo y diciembre, y de acuerdo al calendario académico comunicado por el Coordinador General de la institución.

3. El/la estudiante y/o su apoderado sostenedor/a se compromete a cancelar cada mensualidad correspondiente dentro de los cinco primeros días de cada mes, a través de los canales establecidos para este propósito, enviando en el mismo período el comprobante de cada transferencia con su nombre completo al correo institucional.

4. El incumplimiento de alguno de los aspectos del punto anterior será causal de la inmediata suspensión del servicio académico otorgado por el Conservatorio.

5. Los valores establecidos por el Conservatorio por sus servicios académicos para el periodo son los siguientes:

- **Examen de Admisión**: $ 7.000
- **Matrícula**: $ 46.000
- **Clase 45 minutos**: $ 95.000
- **Clase 60 minutos**: $ 121.000
- **Clase 90 minutos**: $ 177.000

DATOS PARA REALIZAR LA TRANSFERENCIA

- Banco Scotiabank
- Cuenta corriente: 61-09956-06
- RUT PUCV: 81.669.200-8
- Correo: conservatorio@pucv.cl
- Indicar nombre del estudiante y el instrumento

6. El/la estudiante y/o su apoderado sostenedor declaran en este documento no tener deudas económicas pendientes con el Conservatorio por prestación de servicio en periodos académicos anteriores.

DATOS DE EL/LA ESTUDIANTE

Nombre completo:

Rut:

Teléfono:

Correo electrónico:

Fecha de nacimiento:

Domicilio actual:

Instrumento y nivel:

Profesor:

Teoría y/o Armonía y nivel:

Profesor:

DATOS APODERADO SOSTENEDOR/A

Nombre completo:

Rut:

Teléfono:

Correo electrónico:

Domicilio actual:

FECHA: