



P A G A R E K I N D E R A I V ° M E D I O

En Copiapó, República de Chile, a 02/11/2018, declaro que debo y pagaré a la orden de **Servicios Educativos de Copiapó S.A, R.U.T. N° 96.586.030-4**, de domicilio en **Callejón Pedro León Gallo # 450**, de esta ciudad, o a quien sus derechos represente, la suma de **\$3.500.000.- (tres millones quinientos mil pesos)** por concepto de escolaridad, la que no generará intereses y, que me obligo a pagar en **10 cuotas mensuales**, por un valor de **\$350.000.-(trescientos cincuenta mil pesos)**, a partir de marzo, con **vencimiento los días 15 de cada mes**. Si la fecha de vencimiento de alguna cuota recayera en día feriado o festivo, su pago quedará prorrogado para el día siguiente hábil. Dicha cantidad la adeudo por concepto de escolaridad de:

DATOS DEL ALUMNO

Nombre Alumno (a):

Rut Alumno (a):

Curso 2019:

El pago se efectuará en el domicilio del Librador ubicado en **Callejón Pedro León Gallo # 450**, de esta ciudad.

La falta de pago de cualquiera de las cuotas en que se ha dividido el pago de este Pagaré, facultará al librador para hacer exigible el pago total del **saldo adeudado**, considerándose ipso facto la obligación como de plazo vencido, para todos los efectos legales.

Libero al Librador de la obligación de protesto, pero si este optara por efectuarlo, me obligo a pagar los gastos e impuestos que dicha diligencia devengue.

Serán de cargo del suscriptor los gastos, honorarios y demás conceptos que ocasione la cobranza judicial y/o extrajudicial del presente pagaré.

Todas las obligaciones derivadas del presente pagaré serán consideradas indivisibles para el suscriptor, sus herederos y/o sucesores, para todos los efectos legales, de conformidad a los **artículos 1526 N° 4, 1528 y 1531 del Código Civil**.

Para todos los efectos legales derivados del presente instrumento, las partes fijan su domicilio en la ciudad de Copiapó, y se someten a la jurisdicción de sus Tribunales de Justicia.

DATOS DEL DEUDOR

Nombre Completo del Deudor:

Cédula de Identidad:

Domicilio:

Teléfono Fijo:

Teléfono Celular:

Firma Deudor