



Convenio de pago a cuotas del Plan Expert

Yo _____, con número de identificación CI _____, deseo adquirir el **Plan Expert de Platzi** por un valor de \$139.900 CLP realizando el pago de **4 cuotas mensuales consecutivas** de \$ 34.975 CLP en las siguientes fechas establecidas:

- _____
- _____
- _____
- _____

Se firma en digital por parte del cliente el presente contrato a los () días del mes de _____ de 2020.

Firma _____

Número de identificación _____