**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**Curso: Certified Information Systems Security Professional - CISSP**

**Horario: sábados y domingos 8:00 a 12:00m.**

**Inicio de clases: 17/setiembre**

1. **Datos Personales:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres |  |
| Apellidos |  |
| DNI |  | Especialidad(Carrera) |  |
| Fecha Nacimiento, Edad |  |
| Teléfono de Domicilio |   | Celular |  |
| **E-mail (obligatorio)** |  |

1. **Información Laboral Actual:**

|  |  |
| --- | --- |
| Centro Laboral / Cargo |  |
| Dirección / Teléfono |  |

1. **Áreas de Interés:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Big Data |  | CiberSeguridad |  | Gerencia de Proyectos |  |
| Hadoop/Hive/Impala |  | Emprendimiento |  | Data Science |  |
| Analítica |  | Bases de Datos |  | Programación |  |
| Otros (especificar) |  |

1. **Condiciones de Pago:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Documento |  Boleta |  | Factura |  |
| Razón Social |  |
| N° de RUC |   | Contacto |  |
| Dirección |  |

**--------------------------------------------**

**FIRMA**

 **DNI:**