**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**Curso: Ethical Hacking**

**Modalidad: Virtual** | **Edición: 1**

1. **Datos personales:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellidos paterno |  | Apellido materno |  |
| Nombres |  | DNI |  |
| E-mail |  | Celular |  |
| Dirección |  | Distrito |  |
| Fecha de nacimiento |  | Grado Académico |  |

1. **Información laboral actual:**

|  |  |
| --- | --- |
| Centro laboral / cargo |  |
| Dirección / teléfono |  |

1. **Áreas de interés:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data Science |  | Ciberseguridad |  | Gerencia de Proyectos |  |
| Hadoop/Hive/Impala |  | Emprendimiento |  | Machine Learning |  |
| Analítica |  | Bases de Datos |  | Business Intelligence |  |
| Otros (especificar) |  |
| ¿Cómo se enteró del Curso? | ( )Página Web ( )Facebook ( )Panel Publicitario ( )Amistades Otros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Condiciones de pago (Marque con una X según comprobante de pago)**

\*Campo Obligatorio en caso se emita Factura.

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

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

**FIRMA**

 **DNI:**

Con la finalidad de brindarle información sobre nuestros servicios, usted autoriza a la UNI a tratar los datos contenidos en esta ficha y almacenarlos en nuestra base de “interesados”. Su información podrá ser compartida con terceros para los fines que usted consiente bajo estándares de seguridad. Su autorización resulta obligatoria para realizar nuestra labor de ventas. En caso de negativa, dicha labor no se podrá realizar. Su autorización es por tiempo indefinido. Usted puede revocar su autorización o ejercer cualquiera de los derechos previstos en la Ley 29733, de manera gratuita, enviando una comunicación al siguiente correo: cursosvirtuales.ctic@uni.edu.pe