**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**“VII PDE Supervisor De Seguridad, Salud En El Trabajo Y Medio Ambiente”
Modalidad** **Virtual
Horario de Clases: Sábados de 2:00 pm a 08:00 pm**

1. **Datos Personales:**

|  |  |
| --- | --- |
| \*Nombres |  |
| \*Apellidos |  |
| \*DNI /Fecha de Nacimiento |  |  |
| \*Celular / \*Correo |  |  |
| Profesión/ Centro de Estudios |  |  |

1. **Información Laboral Actual:**

|  |  |
| --- | --- |
| Centro Laboral / Cargo |  |
| Provincia / Distrito |  |

1. **Áreas de Interés:**

|  |  |
| --- | --- |
| Coméntanos sobre qué curso deseas información a futuro |  |
| ¿Cómo se enteró del curso o Programa? |  |

1. **Modalidades de Pago (Marque con una X):**

|  |  |
| --- | --- |
| BCP (Agente, App o Banco por Ventanilla) |  |
| Scotiabank (App o Banco por Ventanilla) |  |
| Niubiz (Cualquier tarjeta de crédito o débito, yape o plin) |  |

1. **Condiciones de Pago (Marque con una X según comprobante de pago):
-Llenar solo si es factura.**

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

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

**\*\*FIRMA**

 **DNI:**\* Campos Obligatorios
\*\*La firma no es Indispensable ni obligatoria