**Ficha de Inscripción**

**SEMINARIO IDENTIFICACIÓN Y REPORTE DE INDICADORES**

Señores USMP solicito la inscripción para participar en el Seminario “Identificación y Reporte de Indicadores”

* **DATOS DEL PARTICIPANTE:**

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo en la Empresa que labora:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono – anexo /celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **DATOS EMPRESA:**

**DATOS DE FACTURA**

La factura debe ser emitida a nombre de:

RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección / Distrito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfonos / Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Persona encargada del pago de la factura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### (Cheques y depósitos a nombre de Universidad de San Martín de Porres, RUC: 20138149022)

|  |
| --- |
| **Pagos en:** |
| **BANCO DE CRÉDITO**  **CUENTA CORRIENTE SOLES: 193-1161219-0-83**  **CÓDIGO DE CUENTA INTERBANCARIO:  002-193-001161219083-12** |

**RECARGO EN LAS BOLETAS DE PAGO (SOLO EN CASO DE ESTUDIANTES USMP)**

Apellidos y Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código de Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Facultad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Forma de pago:**

**Contado**

**4 cuotas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Julio** | **Agosto** | **Setiembre** | **Octubre** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**DNI DEL PARTICIPANTE:**

**NOTA:**

* Costo total: S/. 480.00
* 10% de descuento para los estudiantes y docentes de la Universidad de San Martin de Porres.
* En caso participen 3 a más personas de la misma empresa, se aplicará el 10% de descuento.
* Una vez iniciado el curso, si el participante opta por retirarse, no tendrá derecho a reembolso.
* Los participantes deberán realizar sus pagos en las fechas establecidas. Los pagos fuera de fecha tienen un recargo por mora sobre el monto del importe.
* Las condiciones respecto a los descuentos no son acumulables.
* El seminario se dictará en Centro Empresarial de la USMP, Dirección: Av. Brasil Nº 1857, Jesús María.

**Envíe la ficha: vía email:** [**icem@usmp.pe**](mailto:icem@usmp.pe) **- wpazp@usmp.pe**