|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIPCIÓN** |
|

**“Ciclo de Conferencias de Actualización Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha(s):** |   23, 25, 26 FEBRERO  | **CÓDIGO: 705201507** |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PARTICIPANTE** **(LLENAR CON LETRA IMPRENTA, LEGIBLE Y TILDES CORRESPONDIENTES PARA LA EMISIÓN DEL CERTIFICADO)** |
| **APELLIDOS:**  |   |
| **NOMBRES:**  |   |
| **Nº DNI / C.E:** |   | **Nº CIP:**  |    | **ESPECIALIDAD:** |   |
| **TLF. FIJO:** |   | **TLF. CELULAR:** |  |
| **E-MAIL:** |   |
| **FECHA NACIMIENTO:** |  | **CARGO:** |  |
| **EMPRESA:** |  |  |  |
| **DIRECCION:** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA INSTITUCIÓN (SOLO EN CASO DE FACTURA)** |
| **RAZÓN SOCIAL:**  |  |
| **RUC:**  |  |
| **TELÉFONO:** |  |
| **DIRECCIÓN:** |  |

**SI EL DEPOSITO NO ES REALIZADO POR LA INTRANET** [**https://intranet.ciplima.org.pe**](https://intranet.ciplima.org.pe) **DEBE COMPLETAR Y ADJUNTAR COPIA DE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMA DE PAGO** | **INVERSIÓN**(Tarifas incluyen IGV) | **ADJUNTAR VOUCHER DE PAGO****PARA SER COMPLETADO POR EL PARTICIPANTE** |
|  | **DATOS DE PAGO** |
| CTA. CTE. BCP N° - 1917886893083CCI 00219100788689308351 | **COSTO GENERAL: S/. 50.00**  | **BANCO :** |  |
| **N° OPERACIÓN :** |  |
| **FECHA:**  |  |
| **IMPORTE:** |  |

**CONSIDERACIONES:**

1. Los Pagos se realizan en la Caja del CIP-CDLima; si realiza el pago mediante la cuenta del Banco y recibe la ficha de inscripción digitalmente, deberá enviarla al siguiente correo**:**cisa@ciplima.org.peadjuntando el voucher de depósito donde se indique el número de operación.
2. Para eventos de Ingreso Libre, el pago para la emisión del certificado se aceptará hasta cinco (05) días después de concluido el evento.
3. La ficha de inscripción es indispensable para la emisión del certificado, esta debe recabarse en la oficina que organiza el evento, en el horario de 2 a 8 pm y para los eventos virtuales será enviada vía correo electrónico.
4. Luego de realizado el pago, acercarse al Capítulo adjuntando la ficha y el comprobante de pago, a fin de hacer constancia de su inscripción en el evento.
5. Para la emisión del certificado se verificará la asistencia (70%) y la nota de las evaluaciones 13 (como mínimo).
6. La entrega del Certificado se realizará personalmente al interesado, identificándose con su DNI, C.E o Carné CIP, en un plazo no mayor de 15 días hábiles. (En caso no pueda asistir se acreditará a una persona mediante una carta poder simple en original)

|  |
| --- |
| **Participante**(Firma de Conformidad) |