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

Programa de Desarrollo de Habilidades Directivas para Ingenieros

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha(s):** | 3, 17, 31 de agosto - 14, 28 de setiembre  12, 26 de octubre - 09 de noviembre | **CÓDIGO: 705201519** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 DEPÓSITO NO ES REALIZADO POR LA INTRANET <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** |
| **PAUTAS SOBRE PAGO:**  Para transferencias por BCP  (mismo banco), por favor siga estos pasos:  Acceder a**: Pago de Servicios**  Seleccione la categoría:**Institucionales**  Selecc. empresa:**Consejo Departamental de Lima - CIP**  Selecc. servicio:**CDL COVID CISA**  **Indicar su CIP / DNI**  Colocar el monto respectivo, según ficha.  **BANCO BCP**  CUENTA CORRIENTE EN SOLES  191-9076392-0-25 CÓDIGO INTERBANCARIO (CCI) 00219100907639202554  **AGENTE BCP:** 00713 | PRONTO PAGO:  Público en general : 300.00 Colegiado otros capítulos : 280.00 Colegiado CISA : 250.00  Colegiado de otro Consejo : 280.00 Estudiantes de pregrado : 150.00  CORPORATIVOS (3 ó más)  Público en general : 200.00 Colegiado otros capítulos : 180.00 Colegiado CISA : 150.00  Colegiado de otro Consejo : 180.00 Estudiantes de pregrado : 80.00 | * **BANCO :** |  |
| * **N° OPERACIÓN :** |  |
| * **FECHA:** |  |
| * **IMPORTE:** |  |

**CONSIDERACIONES:**

1. En caso de realizar el pago por medios bancarios, devolver la ficha con sus datos adjuntando la constancia de pago a la Unidad Organizadora o al correo cisa@ciplima.org.pe / En caso de realizar el pago a través del intranet, solo enviar la ficha y esperar la indicación para realizar el pago por ese medio.

2. Para capacitaciones o eventos de Ingreso Libre, el pago para la emisión del certificado se aceptará hasta cinco (5) días hábiles después de concluido la capacitación o evento.

3. Para la emisión del certificado se verificará la asistencia (70%) y la nota de las evaluaciones 13 (como mínimo), de ser el caso.

4.La Unidad Administrativa hará entrega del certificado en un plazo no mayor de 15 días hábiles previa comunicación al participante.

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