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

Curso Taller Operaciones eficientes para la gestión de impactos en Residuos Solidos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha(s):** | 11, 13, 15, 18, 20, 22, 25, 27 OCTUBRE | **CÓDIGO: 705201520** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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:** | | | **/ /** |
| **EMPRESA:** |  | | | | **CARGO:** | |  | | |
| **DIRECCION:** |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA INSTITUCIÓN (SOLO EN CASO DE FACTURA)** | | | | | | |
| **RAZÓN SOCIAL:** |  | | | | | |
| **RUC:** |  | | | | | |
| **TELÉFONO:** |  | | | | | |
| **DIRECCIÓN:** |  | | | | | |
| **FORMA DE PAGO:** | **CONTADO** |  | **CRÉDITO** |  | **DÍAS** |  |

**SI EL DEPÓSITO 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** |
| **PAUTAS SOBRE PAGO:**  Para transferencias por BCP  (mismo banco), por favor siga estos pasos:  Acceder a**: Pago de Servicios**  Seleccione la categoría:**Instituciones**  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:  Colegiado CISA : 200  Colegiado otro Capítulo : 230 Colegiado otro Consejo : 230 Estudiante Pregrado : 150 Público en General : 250  CORPORATIVOS (3 ó más)  Colegiado CISA : 150  Colegiado otro Capítulo : 180  Colegiado de otro Consejo : 180  Estudiantes de pregrado : 80  Público en general : 200 | * **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 cisa2@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 calendarios 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 (Curso)
4. La Unidad Administrativa hará entrega del certificado en un plazo no mayor de 15 días calendarios previa comunicación al participante.

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