Educación Operativa Especializada

Planeamiento, Diseño y Seguimiento de Rutas
FICHA DE INSCRIPCIÓN

### Datos de la persona inscrita

|  |
| --- |
| Nombres y Apellidos (completos):  |
| Grado de Instrucción :  |
| Dirección :  | Distrito :  |
| Fecha de nacimiento:  | Día : | Mes :  |  Año : | Edad : | Sexo : | M | F |
| E-mail (Personal):  | DNI: |
| Teléfono (Casa): | Celular:  |

 **Datos de la empresa**

|  |
| --- |
| Razón Social: Giro: Sector: |
| RUC:  |
| Dirección: |
| Distrito: |
| Cargo actual |
| Teléfono :  | Anexo: |
| E-mail (Trabajo): |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos de Facturación** | **Boleta** | **X** |  | **Factura** | **X** |  |
| E-mail:  |
| Documentos Adicionales:  | Orden de Comprau Orden de Servicio | **X** |  | Hoja de entrada | **X** |  | Conformidad de Servicio | **X** |  |
| Contacto de Cobranza: |
| Teléfono Fijo y anexo: | Teléfono Móvil: |
| E-mail: |

 |
| INVERSIÓN |
| **Asociados GS1 Perú S/ 708.00 Inc. I.G.V.****No Asociados GS1 Perú S/ 826.00 Inc. I.G.V.**Financiamiento Directo con GS1 Perú | Marque con “X” la forma de pago |
| Tarjeta de Crédito o Débito **VISA** (en las oficinas de GS1 Perú) | **Depósito BANCO DE CREDITO BCPCta. Cte. Nuevos Soles: 193-1312369-0-51** | Adjunto Boleta de depósito |
|  |  |  |
| **Cupo mínimo: 20 personas\***(\*) Nos reservamos el derecho de cancelar el Curso en caso no se alcance el cupo mínimo |

**\*** Formato para ser enviado via mail a : **pbecerra@gs1pe.org.pe** ; Telf : 203 – 6100, anexo 204.