



## FICHA DE INSCRIPCIÓN

### DATOS DEL PARTICIPANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	EMAIL	TELEFONO
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

### DATOS DE LA EMPRESA:

EMPRESA	_____	DIRECCIÓN	_____
TELEFONO	_____	DISTRITO	_____
RUC	_____	WEB	_____

### PERSONA ENCARGADA DEL PAGO:

NOMBRE Y APELLIDO	_____	EMAIL	_____
TELEFONO	_____	ANEXO	_____
CARGO	_____	FECHA DE PAGO	_____

### FORMAS DE PAGO:

#### DEPOSITAR:

- |                          |                                                  |
|--------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | BANCO DE CRÉDITO NRO. 194-2285763-0-13           |
| <input type="checkbox"/> | CCI: 002-194-002285763013-95                     |
| <input type="checkbox"/> | CHEQUE: A NOMBRE DE CELI VEGAS ASOCIADOS E.I.R.L |
| <input type="checkbox"/> | PAGO CON TARJETA DE CRÉDITO                      |
| <input type="checkbox"/> | EFFECTIVO EN SOLES.                              |

- **NOTA:** ENVIAR 1RO LA FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA LA RESERVA DE LA VACANTE CORRESPONDIENTE.
- EL PAGO POR LA PARTICIPACIÓN DEBERÁ REALIZARSE ANTES DEL EVENTO.
- ENVIAR ESTE DOCUMENTO A **EJECUTIVA: INGRID CÓRDOVA G.**

#### CORREOS:

icordova.academiabusiness@gmail.com

#### TELEFONOS:

940599786 – OFIC. 01 4693989 Anexo 104