

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**Participante o Participantes:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** | **Nro. DNI** | **Correo Electrónico** | **Teléfono o Celular** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Información de la Certificación:**

**Fecha: (10 Grupos,** elegir el mes de tu Certificación. 2 sábados y 2 domingos**)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 12, 13, 19 y 20 de **Marzo** 16, 17, 23 y 24 de **Abril** 14, 15, 21 y 22 de **Mayo** 11, 12, 25 y 26 de **Junio** | 9, 10, 16 y 17 de **Julio** 13, 14, 20 y 21 de **Agosto** 10, 11, 17 y 18 de **Setiembre Octubre** Por confirmar | 12, 13, 19 y 20 de **Noviembre** 10, 11, 17 y 18 de **Diciembre** |

**Mes Elegido**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
**Horario:**   
Sabados de 3pm – 7pm  
Domingos de 9am – 7pm (Receso de 1pm a 3pm para almorzar)

**Lugar:** Centro de Capacitación en - Jr. Cápac Yupanqui 2139-E Lince.

**Inversión:** S/. 700 nuevos soles.

Pago Anticipado: S/.650 (Hasta 7 días antes de la Formación)

**Forma de pago:**

Realizar el depósito en la Cuenta Ahorro Soles **Scotiabank**

**Número de Cuenta Scotiabank:** **027-7287884  
A Nombre:** **JOSE C. PINEDO.  
DNI: 18206834  
CÓDIGO INTERBANCARIO: 009-219-200277287884-73**

Enviar la Ficha debidamente llenada vía e-mail a **info@josepinedo.com** con Voucher de depósito**.**