

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**Participante o Participantes:**

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

**Información de la Certificación:**

**Fecha:   
Domingo 11 y 18 de Diciembre del 2016**

**Horario:**   
Domingos de 11am – 8pm (Receso de 1pm a 3pm para almorzar)

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

**Inversión:** S/. 650 nuevos soles.

Pago Anticipado: S/.600 (Hasta 30 de noviembre del 2016)

**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**.**