



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS Y EMPRESARIALES
CICE "Centro de Innovación y Creatividad Empresarial"

FICHA UNICA DE INSCRIPCION en el PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN:

| |
|--|
| |
|--|

1. DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE

| | | | |
|-----------------------|--------|----------------|--------------|
| Apellidos y Nombres | | | |
| DNI: | Email: | | |
| Domicilio : Calle Nro | | Distrito: | Departamento |
| Teléfono celular: | | Teléfono fijo: | |

2. FORMACIÓN ACADÉMICA DEL PARTICIPANTE

| | | | |
|----------------------|------------------------|--------------|----------------|
| Profesión : | Universidad | Egresado () | Bachiller () |
| | | Titulado () | Estudiante () |
| Cargo que desempeña: | Nombre de la Empresa : | | |

3. SOLICITO UN DESCUENTO DEL 10 % :

A. Por ser alumno o ex alumno de la URP. Mi código universitario es:

B. Por trabajar en una misma empresa o institución. Descuento Corporativo

(cuando se inscriben de 03 más de una empresa justificando con una constancia de trabajo):

| |
|--|
| |
|--|

| Lista de participantes (Apellidos y nombres) | Datos de la Empresa o Institución |
|--|-----------------------------------|
| 1. | Razón social: |
| 2. | RUC: |
| 3. | Email: |
| 4. | Telef. Fijo: |

4. COMPROMISO DE PAGO

Me comprometo a pagar el valor total:

En las fechas que señale la Universidad con un periodo

De gracia de 03 días útiles.

.En pagos con atrasos se cobrará una tasa efectiva de interés del 3 % mensual

S/.

5. COMPROBANTE DE PAGO

* Si requiere Factura deberá solicitarlo al correo: carlos.lara@urp.edu.pe con copia a mjaraz@urp.edu.pe
Escaneando el voucher de pago e indicando los datos para la emisión de la factura electrónica.

Surco, de

2019

Firma del Participante