



FICHA UNICA DE INSCRIPCIÓN en el curso de especialización:

**FORMACIÓN EN EVALUACIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES ORIGINADOS
POR FENÓMENOS NATURALES**

1. DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE

Apellidos y Nombres (Letra Imprenta)			
DNI:	Email:		
Domicilio: Calle Nro.	Distrito:	Departamento:	
Teléfono celular:	Teléfono fijo:		

2. FORMACIÓN ACADÉMICA DEL PARTICIPANTE

Profesión :	Universidad o Instituto	Titulado () Colegiado () otro:.....
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. Precio Corporativo*.

(cuando se inscriben de 03 ó más participantes de una empresa justificando con una constancia de trabajo).

Lista de participantes (Apellidos y nombres)*	Datos de la Empresa o Institución (EMISIÓN DE FACTURA)
1.	Razón social:
2.	RUC:
3.	Email:
4.	Teléf. Fijo:

4. COMPROMISO DE PAGO

Me comprometo a pagar el valor total:

Indicar la fecha probable que realizará el pago: __/__/2020

S/.

5. COMPROBANTE DE PAGO

* Si requiere Factura deberá solicitarlo al correo: carlos.lara@urp.edu.pe con copia a walmazora@urp.edu.pe y montesinosechenique@gmail.com

Escaneando el voucher de pago e indicando los datos para la emisión de la factura electrónica.

Marcar con (x) las siguientes declaraciones:

- Declaro no poseer antecedentes penales, policiales ni judiciales.
 Declaro no encontrarme inhabilitado en el colegio profesional respectivo.

Firma del Participante

Surco, _____ de _____ 2020