



FICHA DE PRE-INSCRIPCIÓN

Complete el siguiente formulario, solamente para iniciar el proceso de Pre-inscripción en el Instituto de Comunicación Integral de la Universidad Ricardo Palma, **sin ninguna obligación de pago**

✓ Tengo interés en inscribirme en el Programa de Especialización Virtual en:

RELACIONES PÚBLICAS INSTITUCIONALES

NOMBRES y APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

Día:

Mes:

Año:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

Tipo:

DNI

Número:

E-MAIL:

CENTRO DE TRABAJO:

DIRECCIÓN:

TELÉFONOS:

Fijo:

Celular:

DIRECCIÓN PARTICULAR

TELÉFONOS:

Fijo:

Celular:

¿Por qué medio se enteró del Programa? (marque con X)

Periódico Correo

Perú 21

La República

El Comercio

Página Web URP

Por Email

Facebook

Otra referencia:

Nota.- Esta ficha le garantiza la reserva de una plaza. ICI le confirmará la fecha de inicio del Programa de Especialización, oportunamente.