



**UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**  
**RECTORADO**

**PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN CIENCIA DE DATOS**

FOTO

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

<b>CÓDIGO:</b>			
<b>NOMBRE DEL PROGRAMA INSCRITO</b>			<b>FECHA</b>
<b>MODALIDAD</b>	PRESENCIAL <input type="checkbox"/>		

**INFORMACIÓN PERSONAL:**

APELLIDOS Y NOMBRES:		Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
DNI N°:	LUGAR Y FECHA NAC.		
DIRECCIÓN	DISTRITO / PROV/DEPART.		
TELÉF. FIJO CASA:	TELÉFONO DE CENTRO LABORAL	CELULAR	
CORREO ELETRÓNICO 1	CORREO ELETRÓNICO 2		

**INFORMACIÓN ACADÉMICA:**

NOMBRE DE SU CARRERA PROFESIONAL/ ESTUDIOS	UNIVERSIDAD	GRADO ACADÉMICO	Posgrado <input type="checkbox"/> Licenciado <input type="checkbox"/>
			Bachiller <input type="checkbox"/> gresado <input type="checkbox"/>
			Superior Universitaria. <input type="checkbox"/>
Indique qué cursos recomendaría y el número de horas:		Pre-Grado	Ciclo

**INFORMACIÓN LABORAL:**

CENTRO DE TRABAJO			
CARGO:	E-MAIL:		
DIRECCIÓN:	TELÉFONO		

**COMPROBANTE DE PAGO (marque con una X):**

Inscripción directa	BOLETA <input type="checkbox"/>	INSCRIPCIÓN POR SU EMPRESA	FACTURA: <input type="checkbox"/>
---------------------	---------------------------------	----------------------------	-----------------------------------

Para emisión de factura, sirvase llenar los siguientes datos:

RAZÓN SOCIAL	N° DE RUC
DIRECCIÓN	
TELÉFONO/ ANEXO / CELULAR	Persona encargada del Pago de la Factura:

**MEDIO POR EL CUÁL SE ENTERÓ DEL CURSO/PROGRAMA:**

Correo Electrónico	<input type="checkbox"/>	Recomendación de Colegas	<input type="checkbox"/>	Página web URP	<input type="checkbox"/>	Otro (Especifique)	<input type="checkbox"/>
Facebook	<input type="checkbox"/>	Interés Propio	<input type="checkbox"/>	Amigos	<input type="checkbox"/>		

TIPO DE PARTICIPANTE: MONTO S/				DOCUMENTOS PRESENTADOS (Marcar con una "x")			
PUBLICO EN GENERAL	<input type="checkbox"/>	INSCRIPCIÓN	450	FOTOCOPIA DEL DNI	<input type="checkbox"/>	02 FOTO T/CARNÉ	<input type="checkbox"/>
MIEMBROS URP	<input type="checkbox"/>	INSCRIPCIÓN	400	COPIA GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER	<input type="checkbox"/>	FICHA DE INSCRIPCIÓN	<input type="checkbox"/>
				COMPROBANTE DE PAGO	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>
PRE GRADO Y POS GRADO	<input type="checkbox"/>	INSCRIPCIÓN	350	Para más de dos participantes		<b>S7. 400.00</b>	

FECHA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS COMPLETOS:

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS ANTERIORMENTE SON VERDADEROS Y AL COMPROMISO DE PAGO SI REALIZO EL PAGO EN PARTES, RESPONSABILIZANDOME DESDE YA POR EL PROCESO ADMINISTRATIVO POR LA FALSEDAD O INCUMPLIMIENTO. AUTORIZO EL USO DE MIS DATOS PARA EFECTOS DE LA PRESENTE ESPECIALIZACIÓN.**

.....  
**Firma del Participante**

**PARA SER LLENADO POR LA COORDINACIÓN DEL PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN**

CERTIFICADO EN:

LIBRO No.

FOLIO No.

NOTA: