



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN CIENCIA DE DATOS
VIII SEMINARIO INTERNACIONAL
"TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO DE IMÁGENES CON R Y
FICHA DE INSCRIPCIÓN

FOTO

CÓDIGO:

NOMBRE DEL CURSO INSCRITO		FECHA	
---------------------------	--	-------	--

MODALIDAD	PRESENCIAL <input checked="" type="checkbox"/>
-----------	--

INFORMACIÓN PERSONAL:

APELLIDOS Y NOMBRES:				Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
DNI Nº:		Lugar de Nacimiento		
Dirección donde reside:			Distrito-Provincia	
Teléfono fijo de casa		Número Celular		
Correo electrónico laboral			Correo electrónico personal	

INFORMACIÓN ACADÉMICA:

NOMBRE DE LA PROFESIÓN		GRADO ACADÉMICO	Doctor <input type="checkbox"/>	Magister <input type="checkbox"/>
UNIVERSIDAD			Licenciado <input type="checkbox"/>	Bachiller <input type="checkbox"/>
			Estudiante por egresar	

INFORMACIÓN LABORAL:

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

COMPROBANTE DE PAGO (marque con una ü):

Inscripción directa	BOLETA <input type="checkbox"/>	Inscripción por Institución	FACTURA <input type="checkbox"/>
---------------------	---------------------------------	-----------------------------	----------------------------------

MEDIO POR EL CUAL SE ENTERÓ DEL CURSO INTERNACIONAL

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

Estudiante Pre-Grado (S/ 30.00)	<input type="checkbox"/>	Miembro URP (S/ 50.00)	<input type="checkbox"/>
		Público en general (S/ 80.00)	<input type="checkbox"/>

Lima, _____ de _____ del 2019

_____ FIRMA DEL PARTICIPANTE

FIRMA COORDINACIÓN		VºBº DE APROBACIÓN	
--------------------	--	--------------------	--

AUTORIZO EL USO DE MIS DATOS PARA RECIBIR INFORMACIÓN SOBRE LOS CURSOS DE CIENCIA DE DATOS