



## FICHA DE INSCRIPCIÓN

Ciclo Lectivo: **2010**  
Programa académico: **PFMP**  
Sesión: **S24**

Por favor, sírvase completar los siguientes datos:

### 1. DATOS DE PRODUCTO

Nombre del Producto	Duración <sup>1</sup>	Horarios	Inicio de Clases <sup>2</sup>
<b>Programa de Especialización en Gestión de Portafolios</b>	<b>40 hrs.</b>	<b>(M-S) Miércoles de 19:00 a 22:15 hrs. y Sábados de 09:00 a 17:15 hrs.</b>	<b>25 de marzo de 2020</b>

### 2. INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres y Apellidos			Fecha de Nacimiento :
DNI		Teléfonos:	
E-mail Personal	Dirección de domicilio:		

### 3. ESTUDIOS REALIZADOS

Centro de Estudios	Carrera o Especialidad	Ciclo o Año de Egreso

### 4. CENTRO LABORAL

Nombre de la Empresa			
Dirección		Distrito	
Teléfono	E-mail Corporativo		
Cargo que desempeña			

### 4. MODALIDAD DE PAGO

Contado   
Financiado  N° de cuotas \_\_\_\_\_  
Descuento otorgado \_\_\_\_\_

### 5.- COMPROBANTE DE PAGO

Boleta   
(\*Factura

#### IMPORTANTE:

(\*El participante debe solicitar a su asesora comercial, el modelo de compromiso de pago de la empresa.

Por gastos administrativos, si el alumno se retira antes del inicio de la Actividad de Formación Continua (Diplomatura, Programa o Curso) se le descontará el 5% de la inversión total (sin incluir descuentos). Si el retiro se solicita en la fecha de inicio o durante el desarrollo de las clases se le descontará el 10% de la inversión total (sin incluir descuentos) más el monto correspondiente a las horas llevadas al momento de solicitar el retiro (sin incluir descuentos). Para tal efecto, se contabilizarán el total de horas del curso que se encuentre en ejecución. No aplica para Programas Internacionales que incluyan viaje, ver indicaciones de Ficha de Registro.

Según las Reglas para las Actividades de Formación Continua: El máximo de inasistencias permitido es del treinta por ciento (30%) de las sesiones de clase de cada curso (utilizando aproximaciones al entero). Los alumnos que excedan este porcentaje en un determinado curso, quedarán automáticamente desaprobados, cualquier excepción podrá ser evaluada, si es solicitada antes de su inscripción en el programa.

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Alumno

\*La firma del alumno representa la conformidad con los datos registrados, así como la aceptación de la modalidad de pago y las Reglas para las Actividades de Formación Continua de nuestros programas.

<sup>1</sup>Hora lectiva de 45 minutos para horas presenciales.

<sup>2</sup>Inicio: Sujeto a la cobertura de vacantes y disponibilidad de aulas y docentes.

Q-Cap4.09 Rev 14