



CENTRO DE ACTUALIZACION PROFESIONAL PARA INGENIERIAS

FICHA DE MATRICULA - C A P I

FILIAL CAPI..... Fecha: ...../...../.....

Pre Inscrito ( ) Inscrito ( ) Inscripción del participante: N° .....

Código de Matricula N° ..... (N° Libro Registro CAPI) Fotografía

Diplomado:.....

Diploma:.....

Curso: .....

**Modalidad:** Presencial ( ) Semipresencial ( ) Aula Virtual Online ( )

Forma de pago: Socio ( ) Ex alumno ( ) Corporativo ( ) Pronto pago ( ) solo diplomados

**DATOS PERSONALES:**

Apellidos:..... DNI N° .....

Nombres:..... Nacionalidad: .....

Correo electrónico personal: .....

Teléfono Fijo: ..... Celular: ..... RPM..... RPC.....

Domicilio: .....

**Grado de Estudios:** Estudiante ( ) Egresado ( ) Bachiller ( ) Profesional ( ) CIP N° .....

Profesión: ..... Universidad: .....

**DATOS EMPRESA:** (solicitar factura) N° Factura CAPI..... Fecha: ...../...../.....

Razón Social: ..... N° RUC:.....

Dirección: .....

Región:..... Provincia..... Distrito.....

Cargo que ocupa en la empresa: .....

Teléfono Empresa: ..... Celular Empresa: .....

Correo corporativo: .....

**CRONOGRAMA DE PAGOS:** Los recibos CAPI, se canjeara por Factura o Boleta

Matricula: S/..... Fecha: ..... Efectivo ( ) Voucher ( ) N° recibo CAPI.....

1ra Cuota S/..... Fecha: ..... Efectivo ( ) Voucher ( ) N° recibo CAPI.....

2da Cuota S/..... Fecha: ..... Efectivo ( ) Voucher ( ) N° recibo CAPI.....

3ra Cuota S/..... Fecha: ..... Efectivo ( ) Voucher ( ) N° recibo CAPI.....

4ta Cuota S/..... Fecha: ..... Efectivo ( ) Voucher ( ) N° recibo CAPI.....

**NOTA:** Adjuntar copias de: DNI, Voucher banco, recibos, facturas, título profesional.

**Observaciones:** NOTA Obtenida..... Entrega de Diploma y/o Certificado SI ( ) NO ( )

**INSCRITO POR:** ..... **V°B° CAPI:** .....