FILIAL CAPI…………………………… Socio N° ………....

Fecha Ingreso desde: ……/……. /…………, hasta : ……/……. /…………

 Fotografía

**DATOS PERSONALES:**

Apellidos:……………………………………………….……………….

Nombres:…………………………………………………..…………….

DNI N° ………………………….. Nacionalidad: ……………..……..

Correo electrónico personal: …………………………………………………………….……………….

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

Domicilio: ……………………………………………………………………………………………………

País…………………. Región ………………… Provincia …………………… Distrito…………..…..

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

Profesión: ………………………………………… Universidad: …………………………………….…

**Pago de derecho inscripción de socios S/ 120.00 ($ 40 dólares)**

Pago efectivo ( ) Voucher Banco ( ) Western Unión ( ) Factura ( ) Boleta ( )

**BENEFICIOS:**

**Descuento del 10% del costo de diplomados, Cursos especializados, seminarios, compra de libros, Cds académicos, acceso gratuito a la biblioteca virtual especializada.**

**CODIGO DE ETICA CAPI:**

- Cumplir con el Reglamento académico CAPI.

- Cuota de renovación anual para mantener mi estado de socio CAPI.

**-----------------------------------**

**FIRMA DELSOCIO**

**PARTICIPACION Y DESCUENTOS EN EVENTOS:**

Fecha: …………… Evento: …………………..…………………………. Filial: ……… Costo ………

Fecha: …………… Evento: …………………..…………………………. Filial: ……… Costo ………

Fecha: …………… Evento: …………………..…………………………. Filial: ……… Costo ………

Fecha: …………… Evento: …………………..…………………………. Filial: ……… Costo ………

Fecha: …………… Evento: …………………..…………………………. Filial: ……… Costo ………

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

**Nota:** llevar con letra imprenta, scanear y envía a informes@capi.com.pe