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

Pre Inscrito ( ) Inscrito ( ) Retiro ( ) 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:** (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: …………………………………………Pag web ………………………………

**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 y/o remitir a; informes@capi.com.pe copias (DNI, Recibos y/o Voucher pago, título profesional).**

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

**Condición:** CAPI dará inicio a diplomados en la modalidad presencial con la cobertura de 25 a 30 participantes y cursos especializados con 15 a 20 participantes.

En modalidad online no es necesario cumplir este requisito por ser el inicio individual.

**Inscrito por:** ………………….………………….. **V°B° CAPI:** …………………….……