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

Vigencia de membresía desde: ……/……. /…………, hasta: ……/……. /…………

Fotografía

**DATOS PERSONALES:**

Apellidos:…………………………………………………….……………….

Nombres:……………………………………………………….…………….

Documento de Identidad DNI, Pasaporte N° …………………………..

Nacionalidad: ……………..……..

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

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

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

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

**Grado Académico:** Estudiante ( ) Egresado ( ) Bachiller ( ) Profesional ( ) CIP N° ………

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

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

Efectivo ( ) Voucher Banco ( ) Western Unión ( ) Factura ( ) Boleta ( ) N°…………

**TÉRMINOS Y CONDICIONES:**

**- Descuento del 10% en Diplomados y Cursos especializados modalidad presencial.**

**- Descuento del 30, 40 y 50% en Diplomados en modalidad online.**

**- Descuento del 10% en certificación modular.**

**- Diplomados presenciales se ofrece acceso gratuito al Aula y Biblioteca virtual especializada.**

**- Disponibilidad de mayor tiempo de enseñanza y acceso al aula virtual, sin recargos de pago.**

**- Matricula en Diplomados online además de Asistencia 100% gratuita a diplomados presenciales, según disponibilidad de vacantes.**

**- Envío de diplomas a domicilio sin costo adicional, No socios pago de Courier.**

**- Facilidades de pago en cuotas.**

**CODIGO DE ETICA CAPI:** Cumplir con el Reglamento y Procedimientos Académicos de CAPI.

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

**FIRMA DELSOCIO**

**RECORD DE PARTICIPACION Y DESCUENTOS EN EVENTOS:**

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

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

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

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