|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN** | | | | | | |
| **DATOS DEL PARTICIPANTE** | | | | | | |
| **NOMBRES** |  | | | | | |
| **APELLIDOS** |  | | | | | |
| **CENTRO DE TRABAJO** |  | | | | | |
| **CENTRO DE ESTUDIO** |  | | | | | |
| **NIVEL ACADÉMICO** | Egresado | **Marcar x** |  |  | | |
| Estudiante | **Marcar x** |  | CICLO | |  |
| **TELÉFONO FIJO** |  | | **CELULAR** | | |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  | | | | | |
| **DATOS PARA LA FACTURACIÓN Y/O BOLETA** | | | | | | |
| **NOMBRE O RAZON SOCIAL** |  | | | | | |
| **RUC / DNI** |  | | | | | |
| **DIRECCION** |  | | | | | |
| **PERSONA DE CONTACTO** |  | | | | | |
| **TELÉFONO** |  | | | | | |
| Su inscripción podrá realizarla mediante depósito o transferencia interbancaria por el monto correspondiente a su inscripción a nombre de Asomif Perú, en las siguientes cuentas: | | | | | | |
| Tipo de cuenta | N° de cuenta | | | | Código cuenta interbancario | |
| BCP CtaCte soles | 193-2138580-0-17 | | | | 00219300213858001718 | |
| BCP CtaCte dólares | 193-2114820-1-27 | | | | 00219300211482012716 | |
|  |  | | | |  | |
| Tipo de cuenta | N° de cuenta | | | | porcentaje | |
| BN Detracción | 00-046-028376 | | | | 12% | |
| Denominación de la cuenta: Asomif Perú | | | | |  | |
| RUC : 20517536823  Av. Dos de Mayo 1554 – San Isidro |  | | | |  | |



**www.asomifperu.com**

**Facebook: asomifperu**

**Teléfono: 4217336 / 4218497 / 955751747**

**Email:** [**rayala@asomifperu.com**](mailto:rayala@asomifperu.com)

**PROGRAMA:**

**“ESCUELA DE ANALISTA DE CRÉDITO”**

**19 Octubre del 2019**