

Doc. ___-00 - ___

Monto S/.

Fecha / /

Libros: CAMP Ger. Empre.
TDDT 24 leyes
TV Manual Vtas.
Mktg.Tur.

FICHA DE INSCRIPCION

(sírvese llenar esta ficha con letra de imprenta)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÓDIGO

Programa

Cursos Cortos (AM/PM)

Marketing Práctico

AM / PM

Taller de Creatividad

AM / PM

Fundamentos de Marketing

AM / PM

Marketing en Internet

AM / PM

Técnica de Ventas

AM / PM

Marketing Promocional -BTL

AM / PM

Plan y Estrategias

AM / PM

Administración Empre.

AM / PM

Otro: _____



IPM Instituto
Peruano de
Marketing
Formación Profesional para
la gente que trabaja

I. DATOS PERSONALES

Apellidos Paterno—Materno y Nombres

día mes año

FECHA DE NACIMIENTO

DNI

Celular

Teléfono casa

F M

SEXO

DIRECCIÓN (Av. / Psje. / Calle)

DISTRITO (ref.)

E-mail

II. DATOS EMPRESA (campos obligatorios si requiere factura)

Razón Social

Dirección

Distrito

RUC

Teléfono Trabajo

Anexo

Al llenar esta ficha acepto que:

- En caso de retiro antes del inicio de clases recibiré el reembolso de lo pagado deduciendo S/.60 por concepto de gastos administrativos y deduciendo el 8% adicional en caso de haber pagado con tarjeta de crédito o débito.
- En caso de retiro después de la fecha de inicio de clases NO recibiré reembolso.
- Una vez emitida la factura o boleta de acuerdo a los datos de esta ficha no procede ningún cambio.

_____ firma