

CURSO TALLER DE CAPACITACIÓN - MODALIDAD VIRTUAL

IDENTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS RIESGOS QUE GESTIONA EL COMPLIANCE – LEY Nº 30424: CONSTRUCCIÓN DE MATRICES DE RIESGO

Ficha de Inscripción - 25 y 26 de junio 2020

Escoja su tarifa:	Individual	<input type="checkbox"/>	Corporativa	<input type="checkbox"/>
Comprobante de pago:	Factura	<input type="checkbox"/>	Boleta	<input type="checkbox"/>

Importante: Tener en consideración que los datos de los participantes serán utilizados para la emisión de los Certificados de Asistencia.

DATOS PERSONALES

Apellido paterno:	Apellido Materno:	Nombres:
DNI:	Fecha de Nacimiento:	Profesión:
E-mail:	Teléfono:	Celular:

DATOS LABORALES

Empresa:	
Dirección:	Distrito:
Cargo:	Área:
E-mail:	Teléfono/Anexo:

FACTURAR A

Razón Social:	RUC:
Dirección:	Distrito:
Atención a:	
E-mail:	Teléfono/Anexo:

INVERSIÓN

Individual: S/ 490.00 (más IGV)	Corporativo: S/ 450.00 (más IGV) (02 a más participantes)
--	---

Realizar su depósito en la **Cuenta Corriente BCP** en soles:
También puede hacer una **transferencia interbancaria** a:

Nº 193-1982700-0-71
Nº 002-193-001982700071-12

Favor de enviar ficha de inscripción y constancia de depósito escaneada info@complianceperu.com

Los servicios que ofrece COMPLIANCE S.A.C. están sujetos al SPOT D. LEG. 940

Monto afecto: Ventas mayores a S/ 700.00
Porcentaje de la detracción: 12%

Concepto: Demás servicios gravados con el IGV.
Cuenta detracciones Banco de la Nación: **00-003-036731**

La obligación de efectuar la detracción es del cliente.

Nota: El participante que haya formalizado su inscripción y que por motivos de fuerza mayor notifique inasistencia al curso, podrá ceder su cupo a otra persona de su misma empresa.

CURSO TALLER DE CAPACITACIÓN - MODALIDAD VIRTUAL
IDENTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS RIESGOS QUE GESTIONA EL COMPLIANCE – LEY Nº 30424: CONSTRUCCIÓN DE
MATRICES DE RIESGO

Ficha de Inscripción - 25 y 26 de junio 2020

Llenar la segunda hoja solo cuando hay más de un participante.

DATOS PERSONALES

Apellido paterno:	Apellido Materno:	Nombres:
DNI:	Fecha de Nacimiento:	Profesión:
E-mail:	Teléfono:	Celular:

DATOS LABORALES

Empresa:		
Dirección:	Distrito:	
Cargo:	Área:	
E-mail:	Teléfono/Anexo:	

DATOS PERSONALES

Apellido paterno:	Apellido Materno:	Nombres:
DNI:	Fecha de Nacimiento:	Profesión:
E-mail:	Teléfono:	Celular:

DATOS LABORALES

Empresa:		
Dirección:	Distrito:	
Cargo:	Área:	
E-mail:	Teléfono/Anexo:	

DATOS PERSONALES

Apellido paterno:	Apellido Materno:	Nombres:
DNI:	Fecha de Nacimiento:	Profesión:
E-mail:	Teléfono:	Celular:

DATOS LABORALES

Empresa:		
Dirección:	Distrito:	
Cargo:	Área:	
E-mail:	Teléfono/Anexo:	

Nota: El participante que haya formalizado su inscripción y que por motivos de fuerza mayor notifique inasistencia al curso, podrá ceder su cupo a otra persona de su misma empresa.