

Ficha y Condiciones de Inscripción - Empresas
Fax: 3173901
Solicito la inscripción en:

(Marque la opción y complete el nombre de la capacitación que corresponda)

- Programa Especialización _____
 Programa Integral _____
 Curso Seminario _____
 Tecsup Virtual EOP _____

Participantes :

Nombres	Apellidos	Nombre del Curso/Programa	e-mail	Teléfono / Celular y/o anexo	No. de DNI

DATOS PARA LA FACTURACIÓN:

La factura debe ser emitida

a nombre de : (RAZON SOCIAL) : _____

RUC : _____

Dirección / Distrito : _____

Teléfonos/ Fax/ anexo : _____

Persona encarga del pago de la factura : _____

FORMA DE PAGO: Contado Cuotas (No aplica a cursos de Tecsup virtual)

El pago se realizará en:

 Efectivo Cheque (a nombre de TECSUP 1) Depósito Bancario* Vía web

* El depósito bancario se debe realizar en la CTA.CTE. M.N. 191-0071399-0-00 del Banco de Crédito del Perú. Remitir vía fax la boleta de depósito, con los datos correspondientes.

CONDICIONES

- Se considerara la anulación de la matricula solo hasta **tres días antes** de la fecha de inicio del Programa/Curso, en forma escrita.
- Una vez iniciado el curso, si el participante opta por retirarse, la empresa no tendrá derecho a reembolso. Asimismo, no lo exime del pago del valor total del mismo.
- Las empresas deberán realizar sus pagos en las fechas establecidas. Los pagos fuera de fecha tienen un recargo por mora sobre el monto del importe fijada en la factura.
- En caso de incumplimiento de los pagos, Tecsup se reserva el derecho de informar a las Centrales de Riesgo sobre la deuda pendiente, afectando su calificación crediticia a nivel nacional.

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

FIRMA Y SELLO

CARGO: _____

e-mail : _____

Tecsup Lima

Av. Cascanueces 2221. Sta. Anita.
Aptdo. Postal 180755 - Lima 43 - Perú
T: (51-1) 317-3900
F: (51-1) 317-3901
informeslima@tecsup.edu.pe

Nota: el correo electrónico (e-mail), solo será utilizado para envío de comunicación sobre los inicios de clases de sus colaboradores.