

**FICHA DE INSCRIPCION**



**A. PROGRAMAS DE CAPACITACION**

Nombre del evento: \_\_\_\_\_ Ciudad del evento: \_\_\_\_\_ Fecha del evento: \_\_\_\_\_

**B. DATOS DEL PARTICIPANTE** (usar letra de imprenta, consignar los nombres y apellidos en la forma que quiere que aparezca en la constancia)

Nº	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	ENTIDAD EN LA QUE LABORA	Correo electrónico del participante	Teléfono del participante
1							
2							
3							
4							
5							

**C. Nº DE PAPELETA DE DEPOSITO**

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

**D. DATOS PARA EL COMPROBANTE DE PAGO**

Factura

Ó

Boleta

**Llene sólo si marcó Factura**

Razón Social: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Departamento / Distrito: \_\_\_\_\_ RUC: \_\_\_\_\_ Teléfono de la entidad \_\_\_\_\_

A través del presente yo ....., en representación de los participantes, declaro que conozco y acepto las Reglas del Servicio de Eventos de Capacitación que brinda el Organismo Supervisor de Contrataciones del Estado (OSCE)

\_\_\_\_\_

Firma