**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**TALLER “HABILIDADES SOCIALES: APRENDIENDO A RECONOCER Y CONTROLAR MIS EMOCIONES - Segunda edición”**

|  |
| --- |
| **Estoy interesado en el Taller:** Grupo 1: 6 años a 8 años 6 meses ( ) Grupo 2: 8 años 7 meses a 12 años ( ) |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos | : |  |
| Nombres | : |  |
| D.N.I | : |  |
| Fecha de Nacimiento |  | Día |  | Mes: |  | Año: |  |
| Departamento | : |  | Provincia: |  | Distrito: |  |

|  |
| --- |
| **CENTRO EDUCATIVO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de la institución  | **:** |  |

|  |
| --- |
| **DIRECCIÓN ACTUAL DEL PARTICIPANTE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dirección | : |  |
| Departamento | : |  | Provincia: |  | Distrito: |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN FAMILIAR** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del PADRE | : |  |
| D.N.I | : |  | Correo electrónico:  |  |
| Teléfono fijo | : |  | Teléfono Celular: |  |
| Nombre de la MADRE | : |  |
| D.N.I | : |  | Correo electrónico:  |  |
| Teléfono fijo | : |  | Teléfono Celular: |  |

|  |
| --- |
| **A QUIÉN VA DIRIGIDA LA COMUNICACIÓN - Marque con una X solo una de las opciones**  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Padre |  |  | Madre |  |
| Apoderado |  | **Si selecciona esta opción complete los siguientes datos:** |
| Nombre del Apoderado | : |  |
| D.N.I | : |  | Correo electrónico:  |  |
| Teléfono fijo | : |  | Teléfono Celular: |  |

|  |
| --- |
| **A TRAVÉS DE QUÉ MEDIO SE INFORMÓ DEL CURSO - Marque con una X** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Correo electrónico del CPAL |  |  | Amigos o conocidos |  |
| Facebook |  |  | Web del CPAL |  |
| Amigos o conocidos |  |  | Otros |  |
|  |  |  |  |  |
| **SI REQUIERE FACTURA COMPLETAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Razón Social | **:** |  |
| RUC | **:** |  |
| Dirección | **:** |  |

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Autorizo al CPAL utilizar mis datos personales para los fines mencionados. [Ver términos y condiciones](http://cpal.edu.pe/terminos/) |

|  |
| --- |
| Luego de completar esta ficha, envíela al correo: talleres@cpal.edu.pe adjuntando los siguientes archivos:* Ficha de inscripción
* DNI (foto o escaneado)
* Imagen del voucher de pago/constancia de transferencia\* *(Si utiliza la opción de pago por depósito o transferencia bancaria)*.

**Modalidades de pago:****1.- Pago en Línea**Deberá ingresar al siguiente enlace: <https://express.culqi.com/pago/B203DPTFDK>Indicaciones:* Utilizar el mismo correo con el que está comunicándose con nosotros.
* Luego de hacer el pago, deberá reenviar el correo de confirmación del pago realizado o la captura de pantalla a talleres@cpal.edu.pe, indicando el nombre del participante y el nombre del taller.

**2.- Depósito o transferencia bancaria**Si elige esta opción, es importante que previo a su inscripción tenga en archivo la imagen escaneada o fotografiada del voucher de depósito o constancia de transferencia. Números de cuenta del CPAL: **BBVA CONTINENTAL**0011-0160-0200061803CCI: 011-160-000200061803-99**INTERBANK**059-3016037251CCI: 003-059-013016037251-37**SCOTIABANK**063-5011539CCI: 009-244-200635011539-55**BCP**194-15697112-0-67CCI: 00219411569711206799 |