**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**  0011-0160-0200061803  CCI: 011-160-000200061803-99  **INTERBANK**  059-3016037251  CCI: 003-059-013016037251-37  **SCOTIABANK**  063-5011539  CCI: 009-244-200635011539-55  **BCP**  194-15697112-0-67  CCI: 00219411569711206799 |