**ASOCIACIÓN PERUANA DE CONSULTORÍA**

Tel. (511) 441 – 4182

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GESTION DE RIESGOS** |

**Fecha:** 21 y 22 de agosto 2018

**Horario:** 6:00 p.m. – 9:00 pm

**Sede: APC- Asociación Peruana de Consultoría**

**Av. Rivera Navarrete N° 762 Piso 11 San Isidro**

**Inversión:** S/. 500.00 incluido IGV

**Participantes:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Participante 1: |  | Cargo: |  | E-mail: |  |
| Participante 2: |  | Cargo: |  | E-mail: |  |
| Participante 3: |  | Cargo: |  | E-mail: |  |
| Participante 4: |  | Cargo: |  | E-mail: |  |
| Participante 5: |  | Cargo: |  | E-mail: |  |

### Datos De Facturación De La Empresa:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empresa : |  | RUC : |  |
| Dirección: |  | Distrito: |  |
| Teléfonos: |  | Dirección deentrega facturas y certificados: |  |
| Web Empresa: |  | Horario recepción de factura o Documentos: |  |
| Responsable: |  | E-mail: |  |

## Procedimiento de Inscripción

1. **Llenar la Ficha de Inscripción y enviar vía correo electrónico, con ello obtendrá un cupo para participar en el curso**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Atención: | Irina Safra/Fiorella Romero | Teléfono: | (511) 441 - 4182 | E-mail: | administracion@apcperu.org |

1. **Al recibir la factura correspondiente podrán proceder con el pago.**

 El servicio del curso debe ser cancelado antes de su inicio.

 Las cuentas en las que se puede realizar el depósito son:

 **Banco Scotiabank cuenta Moneda Nacional**

 000-9934715 CCI 009-090-00000993471525

 Numero Cuenta **Banco de la Nación:** Nuevos Soles: 00-21-048682

1. **Enviar vía correo electrónico el voucher de depósito y la constancia del pago de la detracción.**