**Página 1 de 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Información del Curso: **FECHA DE INSCRIPCIÓN:**

Datos del Participante MENOR DE EDAD:

Ingresar sus datos personales e información solicitada, revise la información al momento de ingresar su nombre y apellidos, pues, en base a esa información se emitirá la constancia de participación del menor de edad. Escribir con letra imprenta.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:**  | **Apellidos:**  |
| **DNI:**  | **Edad:** | Fecha de Nacimiento: | Sexo:\_\_\_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_\_\_ F |

Si el menor de edad presenta alguna limitación que la Universidad ESAN deba conocer para su cuidado en el desarrollo del curso, indicar:

|  |
| --- |
|  |

Si el menor de edad presenta alguna reacción a algún producto en particular que la Universidad ESAN deba conocer para su cuidado en el desarrollo del curso, indicar:

|  |
| --- |
|  |

Datos del Padre ó Madre ó Apoderado que Inscribe al Menor de EDAD:

Ingresar sus datos personales, revise la información al momento de ingresar su nombre y apellidos, pues, en base a esa información se emitirá la constancia de participación del **menor de edad.** Escribir con letra imprenta.

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_ Padre / Madre \_\_\_\_\_ Apoderado(a)** |
| **Nombre:**  | **Apellidos:**  |
| **DNI:**  | **Edad:** | **Teléfono Fijo:**  | **Celular:** |
| **Email:** |
| **Domicilio:** |
| **Urbanización:** | **Distrito:** |

Información de Pago: Marque con una “X” la tarifa que le corresponde. Tener presente que para obtener los descuentos se deberá acreditar **la condición que corresponda** al momento de la inscripción:

( ) Público en general

( ) 10% Descuento Graduados, Egresados, Estudiantes Posgrado ESAN

( ) 15% Descuento Trabajadores, Profesores ESAN

( ) 20% Descuento Estudiante pregrado ESAN, Donante FAB LAB ESAN, Inscripción anticipada

**Página 2 de 2**

Comprobante de Pago: Se emite una boleta electrónica por cada curso, en caso requiera la emisión de una factura electrónica requerimos los siguientes datos:

|  |
| --- |
| **Razón Social: (SUNAT):**  |
| **Nombre Comercial:** |
| **Nro. RUC:**  |
| **Dirección:**  |
| **Urbanización:** | **Distrito:** | **Provincia:** |
| **Teléfono:**  | **Correo:** |

Forma de Pago:

1. Transferencia o Depósito Bancario:
* **BBVA Continental**

Deberá indicar en ventanilla: **UESAN PREGRADO INSC.MAT.VAR.SOL** – **CODIGO:** **Apellido y Nombre del PARTICIPANTE** hasta donde alcance los caracteres permitidos por el sistema del banco. **Cta. 0011-0661-0100031846 / CCI 011-661-000100031846-67**

* **Banco de Crédito del Perú BCP –** Deberá indicar en ventanilla: **UESAN PREGRADO INSC.MAT.VAR.SOL**. **CODIGO:** **Apellido y Nombre del PARTICIPANTE** hasta donde alcance los caracteres permitidos por el sistema del banco. **Cuenta Corriente en Soles: 193-1616913-0-53** / CCI**002-193-001616913053-17** Si realiza transferencia por internet debe buscar la opción: Pregrado Inscripciones Varios.

Si realiza pagos en bancos o transferencia por internet debe canjear con su voucher de pago su boleta o factura lo más pronto posible a partir del día siguiente de la transacción.

**IMPORTANTE:** Fab Lab ESAN se reserva el derecho a cancelar un curso/taller si este no cumple con el quórum académico necesario para un buen aprendizaje, **lo que se comunicará oportunamente al alumno inscrito**. Para considerar a un participante formalmente inscrito debe presentar en el FAB LAB ESAN la ficha de inscripción, copia del voucher de pago, carné de alumno pregrado / postgrado, DNI vigente o enviar los documentos escaneados al siguiente correo: fablab\_esan@esan.edu.pe

**FAB LAB ESAN:** Jr.Alonso de Molina 1652 Monterrico, Surco (Campus Universidad ESAN) - **Teléfono:** 3177200 Anexo 44876 / fablab\_esan@esan.edu.pe

**Horario de atención:** Lunes a Viernes de 10:00 a.m. a 6:00 pm.

Firma del Padre/Madre/Apoderado(a) del Menor de EDAD:

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

**FIRMA**