



FIDE

FICHA DE MATRÍCULA

NOMBRE DEL PROGRAMA:

PROGRAMA CERTIFICADO POR

MODALIDAD VIRTUAL

CONDICIÓN DEL PARTICIPANTE

Alumno Nuevo

Alumno FIDE

Egresado FIDE

FECHA DE INICIO

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres:

Apellidos:

Celular:

F. de nacimiento:

Correo Electrónico Personal:

Dirección Actual:

Departamento:

Provincia:

Distrito:

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Grado Académico:

Profesión:

N° Colegiado:

INFORMACIÓN LABORAL

Empresa:

Cargo:

Dirección:

Ciudad:

COMPROBANTE DE PAGO

Boleta:

Factura:

Sírvase llenar los siguientes datos solo si marcó Factura:

Razón Social:

RUC:

Dirección:

¿CÓMO SE ENTERÓ DE NOSOTROS?

Página web

Facebook

Google

Recomendación:

Correo:

Otro:

Usuarios afiliados al club de descuentos Quality Assist

IMPORTANTE: Al llenar esta ficha de matrícula estoy aceptando los términos y condiciones indicados por la empresa. FIDE está facultada para cancelar o reprogramar las fechas de inicios en caso no se hayan completado la cantidad de alumnos exigida por la institución.

LOS SIGUIENTES ITEMS SON COMPLETADOS POR SU ASESORA. POR FAVOR, NO LLENAR.

POLÍTICA DE INSCRIPCIÓN:

MONTO:

OBSERVACIÓN: