



FICHA DE PRE - MATRICULA

1. **DIPLOMADO EN :** _____

2. **DATOS DEL PARTICIPANTE:**

Apellidos y Nombres: _____

D.N.I.: _____ Sexo: _____ Fecha Nacimiento: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ E-Mail: _____

Grado Académico: _____ Año: _____

Universidad: _____

Título Profesional: _____ Año: _____

Universidad: _____

3. **INFORMACION DE LA EMPRESA U ORGANIZACIÓN**

Nombre de la Empresa: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Fax : _____ E-Mail: _____

Actividad de la Empresa: _____

Cargo que Desempeña: _____

Tiempo en el Trabajo: _____

4. **MEDIO PUBLICITARIO POR EL QUE SE ENTERO DE ESTE DIPLOMADO O PROGRAMA**

E-Mail Radio Trípticos Periódico

Otros Especifique: _____

Que otros programas o cursos sugeriría que se pueda programar a corto plazo: _____

Firma del Alumno: _____ Fecha: _____