**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**Participante**

(Es requisito indispensable completar todos los datos)

Nombres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_DNI / C.E. / Pasaporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rubro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Distrito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datos para la credencial**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Intereses** (Indicar los temas de interés)

Seguridad Industrial Salud Ocupacional

X

Medio Ambiente Comunidades

Sistemas de Gestión Cultura SSMA

Comunicación Software

SBC (Seguridad Basada en la Conducta) Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*Para los* ***Socios del IIMP*** *se le hará un descuento del* ***10% del Precio de Inscripción****, adjuntar copia de su carnet de socio a esta ficha para hacer efectivo el descuento.*

**Inscripción** (Precios en Dólares ‐ **No Incluyen I.G.V.)**

**US$ 990  hasta el 31 de Julio del 2018.**

**US$ 1,290 a partir del 1º de Agosto al 31 de Agosto del 2018.**

**US$ 1,490 a partir del 1º de Septiembre del 2018.**

**Inversión para estudiantes y profesores USD 600\***

**\*Enviar junto con ficha documento de acreditación.**

**Incluye:**

* Material, diploma, almuerzos, cocktail y coffee breaks.
* No incluye pasaje aéreo, alojamiento o cualquier alimento que no sea parte del evento. \*
* Valor de inversión no incluye IGV.

**\*Pasaje aéreo y alojamiento solicitar cotización al correo eventos@hsecconsulting.com**

|  |
| --- |
|  |

**Facturación**

Factura Boleta Total a pagar **US$\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Razón Social\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RUC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Las anulaciones recibidas hasta el 28 de Agosto del 2018 tendrán una penalidad del 25% por gastos administrativos. Posterior a esta fecha no habrá reembolso.**

**Importante**

* Los Gastos por servicios bancarios deberán ser asumidos por el participante y empresa.
* Favor adjuntar copia del depósito o transferencia, indicando la cifra y nombre del participante y/o empresa.
* HSEC CONSULTING SAC no se responsabiliza por depósitos no indicados.

**Formas de pago**

Formas de pago

Transferencia Bancaria Depósito en cuenta corriente Tarjeta de crédito\*

**SCOTIABANK**

Cuenta Corriente ME: Hsec Consulting SAC

Cuenta Corriente ME: 000-4665855

Cód. Interbancario ME: 009-680-000004665855-05

SWIFT: BSUDPEPL

Dirección (Address): Av. Dionisio Derteano 102 – San Isidro. Lima 27, Perú.

Central Telefónica (Phone): (511) 211-6000

**Cuenta para depósito de Detracción** – Solo Perú.

Cta. Para detracciones BN -MN: 00-066-034909

C.C.I: 01806600006603490913

**\* Comunicarse al teléfono 511-3482161 para procedimiento.**

**ESTE FORMULARIO NO SERA PROCESADO SI NO LLEGA ACOMPAÑADO DE LOS DOCUMENTOS DE PAGO SOLICITADOS, DEBIDAMENTE IDENTIFICA**