



INFORMACIÓN PERSONAL

Apellido Paterno :	Apellido Materno :	
Nombres :	DNI :	Fecha Nac. :
Dirección :		Profesión :
Email :	Telf. Fijo :	Celular :

INFORMACIÓN LABORAL

Razón Social :		
Dirección :		
Cargo :	Teléfono :	Anexo :
E-mail :		

COMPROBANTE DE PAGO REQUERIDO

(EN NINGUN CASO SE CAMBIARA EL TIPO DE DOCUMENTO SOLICITADO INICIALMENTE)

BOLETA FACTURA FACTURA ENVIADA POR COBRAR OTROS (*)

Razón Social :	RUC :
Atención a :	Dirección de Envío :
E-Mail (para envío de Comprobante) :	Teléfonos :
(*) Otros : Detallar importe con Factura Detallar importe con Boleta	
Dirección registrada en la SUNAT para la factura:	

INVERSIÓN :

Precio con el 15% de desc. \$765.00

El procedimiento de pago consiste :

- Remitir esta ficha debidamente llenada y firmada via e-mail a : **programabim@udep.edu.pe**
- Señalar forma de pago, en caso requiera pago en cuotas, por favor, solicitar ficha de fraccionamiento al siguiente correo: **programabim@udep.edu.pe**

FORMA DE PAGO A EMPLEAR:

- Al contado
- Pago en cuotas
- *Para financiamiento con BBVA, contactarse con Liz Robles:
Celular: 985327526
Correo: Lizzoraida.robles@bbva.com



PAGO EN CUOTAS:

- Con la UDEP, mediante un compromiso de pago:
 - * Primera cuota: \$255.00
 - * Segunda cuota: \$255.00
 - * Tercera cuota: \$255.00

CONSIDERACIONES IMPORTANTES :

El participante por este medio declara que acepta y reconoce que:

- La inasistencia a clases no supone el reembolso del dinero abonado.
- Si decide retirarse del programa, deberá comunicar su decisión mediante un documento formal al Área de Coordinación Académica. De ocurrir ello, UDEP realizará una tabulación para determinar el monto a cancelar, considerando el número de sesiones comprendidas, el total de clases desarrolladas hasta la fecha formal de retiro del participante y los gastos administrativos correspondientes.
- La UDEP se encuentra autorizada expresamente a informar a las centrales de riesgo la falta de pago de cualquier documento (factura, boleta y/o pagaré) que se encuentre obligado a cancelar como alumno del/la curso/seminario/diplomado/maestría/otros, aceptando liberar a la UDEP de cualquier reclamo derivado de la presente autorización.
- Para a entrega de cualquier tipo de documentación a nombre de UDEP así como la sustentación de tesis, es condición haber culminado con todos los pagos.

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

Que, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 29733 y su Reglamento, declaro haber sido informado y autorizo que los datos personales y/o sensibles consignados en el presente formulario, así como los que se obtengan en virtud de mi relación con la Universidad de Piura, (en adelante LA UNIVERSIDAD), incluida mi imagen, voz, firma, firma electrónica y/o huellas dactilares sean incorporados y almacenados en el Banco de Datos de LA UNIVERSIDAD, u otros que cumplan con las medidas de seguridad requeridas por las normativas de la materia; y sean tratados por LA UNIVERSIDAD y/o personas naturales y/o jurídicas a quienes la misma delegue o encargue.

En este sentido, LA UNIVERSIDAD y/o las personas naturales y/o jurídicas a quienes la misma delegue o encargue podrán tratar dichos datos con las siguientes finalidades: (i) para la ejecución de la relación con el titular de los datos, (ii) para realizar la gestión económica, contable y de cobranza de los pagos efectuados por los participantes, (iii) para establecer y/o mantener contacto e informar y/o promocionar las actividades propias de LA UNIVERSIDAD, (iv) para fines estadísticos y/o de investigación, (v) para fines de prospección comercial, de marketing y/o envío de publicidad e información sobre productos y servicios, (vi) para ser compartidos con la comunidad UDEP-Alumni y cualquier otra unidad Académica o administrativa de LA UNIVERSIDAD. Los datos serán tratados mientras se consideren necesarios para los fines señalados. LA UNIVERSIDAD deja constancia de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, y cualesquier otros previstos, conforme a la normativa de la materia, solicitándolo por escrito en las siguientes direcciones Calle Mártir Olaya N°162, Miraflores, Lima o Av. Ramón Mugica 131, Urb. San Eduardo, Piura.

En consecuencia, por la presente autorizo a LA UNIVERSIDAD a realizar las actividades antes señaladas.

Si No

FECHA :

FIRMA :