

DATOS PERSONALES

Nombres

Apellidos

Dirección particular

Distrito Provincia

Departamento Teléfono

E-mail Código CDS

DATOS LABORALES

Colegio o Institución

Nivel en el que trabaja: INICIAL PRIMARIA

SECUNDARIA CARGO DIRECTIVO

Distrito Provincia

Departamento Teléfono

E-mail

Escriba con letra de imprenta cómo desea que aparezca su nombre en el certificado

Como comprobante de pago realizado,
desea que se le emita:

Factura

Razón social

RUC

Dirección

Boleta

Nombre

Dirección

DNI

Adjuntar aquí su comprobante de depósito

Indicar número de depósito

Remita su ficha de inscripción completamente llena y el comprobante de depósito realizado en el Banco de Crédito a la cuenta corriente M.N. (moneda nacional) N° 193-1170573-0-68, a nombre de Santillana S.A., al siguiente número de fax: (044) 29-5011, o entregue estos documentos al promotor de Santillana que visite su institución hasta el 1 de octubre. La acreditación y entrega de materiales se realizará el mismo día del evento.

PARA INGRESAR A CUALQUIER ACTIVIDAD DEL SEMINARIO, ES REQUISITO INDISPENSABLE PORTAR SU CREDENCIAL