



Formulario de inscripción

Programas de certificación Y acreditación

Modalidad online

Lea atentamente las indicaciones para la matrícula y pago descritas en la última página de este documento.

Por favor asegúrese de contestar correctamente todas las cuestiones planteadas. No se admitirá ninguna solicitud que no esté completamente llenada, firmada y acompañada de todos los documentos solicitados. Recuerde que debe firmar todas las hojas del documento. La solicitud deberá ser enviada por escaneada a training@oshacademylatam.com

PROGRAMA EN EL QUE SE MATRICULA

Nombre del Programa:

PROGRAMA EN EL QUE SE MATRICULA:

DATOS PERSONALES

Nombres:

Apellidos:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Número de DNI/ PTP /C.E / PASAPORTE / OTRO.

DATOS DE CONTACTO

Domicilio Habitual (Av. Calle. Jr. Número y piso)

Provincia:

Departamento

Distrito:

País

Nº de teléfono móvil

E-mail



DATOS DE ENVIO INTERNACIONAL

Nombres y apellidos receptor:	
Número de DNI/ PTP /C. E / PASAPORTE / OTRO.	
Domicilio de envío (Av. Calle. Jr. Número y piso)	
Provincia:	Departamento
Distrito:	País / Código Postal.
Nº de teléfono móvil	E-mail

DATOS ACADÉMICOS Y ESTUDIO

Profesión		
Técnico	Profesional	Estudiante
Experiencia profesional:		
Cargo Laboral Actual:		

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA EL PROGRAMA DE FORMACIÓN Y DESARROLLO PROFESIONAL

- ✓ Formulario de matrícula con los datos requeridos y firmado
- ✓ C.V actualizado
- ✓ Copia del Documento de Identidad (DNI/PTT/C.E/Pasaporte)
- ✓ Foto en formato PNG
- ✓ Email corporativo o personal
- ✓ Voucher de depósito /Comprobante de pago

La solicitud deberá ser escaneada y enviada a training@oshacademylatam.com



CONDICIONES DE CONTRATACIÓN DEL PROGRAMA.

El envío del formulario de inscripción completo supone la aceptación de las condiciones en el presente documento.

1. El proceso de inscripción no se iniciará si no se presentan, sin causa justificada, todos los documentos requeridos.
2. Todas las páginas del presente formulario deberán estar firmadas.
3. Esta inscripción es para el programa de formación y desarrollo profesional de certificación y acreditación y servicios avanzados de E-learning de carácter privado.
4. De requerir certificaciones en físico, consultar gastos de envío dentro y fuera de Perú, ya que los mismos serán asumidos por el participante).
5. OSHAcademy Latinoamerica Training Center se reserva el derecho de publicar los ejercicios, casos prácticos elaborados por los alumnos en el transcurso de su formación.
6. En cualquier caso, el contenido intelectual de los mismos será propiedad del alumno pudiendo ser solamente utilizados por OSHAcademy Latinoamerica como ejemplos para próximas ediciones o publicados en medios de comunicación.
7. El retiro voluntario del programa no dará derecho en ningún caso a la devolución del importe cancelado al momento.
8. El incumplimiento de los plazos acordados de pago dará lugar al incremento del 5% sobre la cantidad no abonada en plazo.
9. OSHAcademy Latinoamerica Training Center se reserva el derecho de cancelar la matrícula de un alumno si los pagos fraccionados no se realizan en las fechas acordadas, sin renunciar por ello al derecho a reclamar el resto de las cantidades pendientes de abono.
10. Con el fin de garantizar la calidad de la formación y el cumplimiento de los objetivos formativos, OSHAcademy Latinoamerica, pone a disposición del alumno el grupo de WhatsApp de atención al estudiante, al que podrán ser derivadas las consultas o sugerencias que surjan durante el desarrollo del programa.
11. El firmante declara conocer y aceptar el contenido del plan de estudios formativos del programa para el que cursa la inscripción.

PERÚ - LIMA.....MES.....2021

Firma del interesado