

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

LEC-FOR-004 v.2

Fecha de modificación:

Curso o Programa: Auditor Líder 150 37001

Fechas de realización: \_\_\_\_\_

**1. DATOS PERSONALES**

NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
<u>Rubén Darío</u>	<u>Estrella</u>	<u>Sánchez</u>

Cédula → DNI  PASAPORTE  CARNET DE EXTRANJERÍA  001-0717028-4

FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO CELULAR/ FIJO	E-MAIL
<u>9/6/1968</u>	<u>829-8517422</u>	<u>restrella@contraloria.gob.do</u>

DIRECCIÓN: CASA  OFICINA  Contraloría General de la República

¿TIENE ALERGIA A ALGÚN ALIMENTO? SI  NO  ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_

**2. INFORMACIÓN LABORAL**

PROFESIÓN	EMPRESA	RUBRO	CARGO

~~3. MODALIDAD DE PAGO~~

CONTADO FINANCIADO <input type="radio"/>	CANTIDAD DE ARMADAS	MONTO DE ARMADAS	FECHA DE PAGO
<input checked="" type="radio"/>			

*\*Modalidad financiada sujeto a evaluación y aprobación previa.*

~~4. DATOS DE FACTURACIÓN~~

BOLETA FACTURA <input type="radio"/>	NOMBRE/ RAZÓN SOCIAL	DNI/RUC
<input checked="" type="radio"/>		

DIRECCIÓN DE ENVÍO DEL CERTIFICADO CASA U OFICINA Contraloría General de la República

*\*Los envíos de los certificados de cursos tanto nacionales como internacionales se envían por Courier a la dirección indicada en este formato.*

5. TÉRMINOS Y CONDICIONES → Leer con detenimiento

- a. PROWESS Certification se reserva el derecho de cancelar y/o reprogramar el dictado del curso o programa en caso no cubra el cupo mínimo de participantes.
- b. PROWESS Certification se reserva el derecho de cambiar el instructor antes o durante el curso, en caso existan motivos de fuerza mayor. Si esto ocurriese, PROWESS Certification garantizará la calidad del servicio aún con el cambio.
- c. La tolerancia máxima de ingreso al aula es de 10 minutos.
- d. El certificado de participación y aprobación se obtiene sólo si el participante no presenta inasistencias mayores al 25% de las sesiones totales del programa, y haya cumplido de manera satisfactoria el sistema de evaluación del curso. Para cursos internacionales no se permiten inasistencias.
- e. En caso aplique, la emisión de la certificación internacional tomará el tiempo estándar de la empresa certificadora, y no depende de PROWESS Certification. El tiempo máximo es 90 días.
- f. En caso el participante haya solicitado financiamiento a PROWESS Certification, es condición obligatoria cumplir con el cronograma de pagos acordado para mantener los derechos del programa. La entrega de certificados en dicho caso se realizará una vez efectuado el pago de la totalidad del curso.

6. DATOS PARA EMISIÓN DE CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN PROWESS CERTIFICATION

ESCRIBA SU NOMBRE TAL CUAL QUIERA QUE APAREZCA

*Rubén Darío Estrella Sánchez*

*\*Para certificaciones internacionales, se colocará el nombre según estándares de cada institución.*

7. ACEPTACIÓN DE PROGRAMA

La firma del participante implica la conformidad con los datos registrados, aceptación de las ~~condiciones de pago~~ y aceptación de los términos y condiciones de la certificación

FECHA	LUGAR	FIRMA
07/02/2024	Santo Domingo	<i>[Firma]</i>

~~8.~~ DATOS DE BANCARIOS

Banco: BCP – Banco de Crédito del Perú  
Destinatario: CONCEPTA CONSULTING SAC  
RUC: 20600793030  
Cuenta de detracción: Banco de la Nación 00-048002595

Cuenta Corriente Soles BANCO DE CRÉDITO DEL PERÚ (BCP)	CUENTA DE DETRACCIONES: BANCO DE LA NACIÓN
Cuenta : 194-2269407-0-01	Destinatario: CONCEPTA SAC Ruc: 20600793030
CCI : 002-19400226940700196	CCI : 00048002595

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

LEC-FOR-004 v.2

Fecha de modificación:

Curso o Programa: Auditor Lider Iso 37001 Sistema de Gestión Antisoborno  
 Fechas de realización: \_\_\_\_\_

**1. DATOS PERSONALES**

NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
ATAHUALPA	ORTIZ	MENDOZA

Cédula → DNI:  PASAPORTE  CARNET DE EXTRANJERÍA  001-1594888-7

FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO CELULAR/ FIJO	E-MAIL
30-12-1980	829-461-5511	ortizatahualpa@gmail.com

DIRECCIÓN: CASA  OFICINA  C/IS esq. 18. Red. Selenite III, Villa Aura

¿TIENE ALERGIA A ALGÚN ALIMENTO? SI  NO  ESPECIFICAR:

**2. INFORMACIÓN LABORAL**

PROFESIÓN	EMPRESA	RUBRO	CARGO
Ing. Industrial	Contraloría		Director Planificación

~~3. MODALIDAD DE PAGO~~

CONTADO FINANCIADO <input type="radio"/>	CANTIDAD DE ARMADAS	MONTO DE ARMADAS	FECHA DE PAGO
<input checked="" type="radio"/>			

*\*Modalidad financiada sujeto a evaluación y aprobación previa.*

~~4. DATOS DE FACTURACIÓN~~

BOLETA FACTURA <input type="radio"/>	NOMBRE/ RAZÓN SOCIAL	DNI/RUC
<input checked="" type="radio"/>		

DIRECCIÓN DE ENVÍO DEL CERTIFICADO  
 CASA U OFICINA

*\*Los envíos de los certificados de cursos tanto nacionales como internacionales se envían por Courier a la dirección indicada en este formato.*

5. TÉRMINOS Y CONDICIONES <sup>→ leer con detenimiento</sup>

- a. PROWESS Certification se reserva el derecho de cancelar y/o reprogramar el dictado del curso o programa en caso no cubra el cupo mínimo de participantes.
- b. PROWESS Certification se reserva el derecho de cambiar el instructor antes o durante el curso, en caso existan motivos de fuerza mayor. Si esto ocurriese, PROWESS Certification garantizará la calidad del servicio aún con el cambio.
- c. La tolerancia máxima de ingreso al aula es de 10 minutos.
- d. El certificado de participación y aprobación se obtiene sólo si el participante no presenta inasistencias mayores al 25% de las sesiones totales del programa, y haya cumplido de manera satisfactoria el sistema de evaluación del curso. Para cursos internacionales no se permiten inasistencias.
- e. En caso aplique, la emisión de la certificación internacional tomará el tiempo estándar de la empresa certificadora, y no depende de PROWESS Certification. El tiempo máximo es 90 días.
- f. En caso el participante haya solicitado financiamiento a PROWESS Certification, es condición obligatoria cumplir con el cronograma de pagos acordado para mantener los derechos del programa. La entrega de certificados en dicho caso se realizará una vez efectuado el pago de la totalidad del curso.

6. DATOS PARA EMISIÓN DE CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN PROWESS CERTIFICATION

ESCRIBA SU NOMBRE TAL CUAL QUEDERA QUE APAREZCA
ATAHUALPA ORTIZ MENDOZA

\*Para certificaciones internacionales, se colocará el nombre según estándares de cada institución.

7. ACEPTACIÓN DE PROGRAMA

La firma del participante implica la conformidad con los datos registrados, aceptación de las ~~condiciones de pago~~ y aceptación de los términos y condiciones de la certificación

FECHA	LUGAR	FIRMA
8-2-2024	Sto. Dgo.	

~~8.~~ DATOS DE BANCARIOS

Banco: BCP – Banco de Crédito del Perú  
Destinatario: CONCEPTA CONSULTING SAC  
RUC: 20600793030  
Cuenta de detracción: Banco de la Nación 00-048002595

Cuenta Corriente Soles BANCO DE CRÉDITO DEL PERÚ (BCP)	CUENTA DE DETRACCIONES: BANCO DE LA NACIÓN
Cuenta : 194-2269407-0-01 CCI : 002-19400226940700196	Destinatario: CONCEPTA SAC Ruc: 20600793030 CCI : 00048002595

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

LEC-FOR-004 v.2

Fecha de modificación:

Curso o Programa: Auditor líder TSO 37001

Fechas de realización: 22, 23, 26, 28 de febrero 4, 7, 11, 16, 18, 21 Marzo  
de 9:00 - 1:00 PM

→ 1. DATOS PERSONALES

NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
<u>Mariela Del Carmen</u>		<u>Díaz</u>

Cédula → DNI  PASAPORTE  CARNET DE EXTRANJERÍA  051-0024558-7

FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO CELULAR/ FIJO	E-MAIL
<u>02/10/1995</u>	<u>809-891-3219</u>	<u>maridiaz@contraloria.gob.do</u>

DIRECCIÓN: CASA  OFICINA  Contraloría General de la República

¿TIENE ALERGIA A ALGÚN ALIMENTO? SI  NO  ESPECIFICAR:

→ 2. INFORMACIÓN LABORAL

PROFESIÓN	EMPRESA	RUBRO	CARGO
<u>Contador</u>	<u>CGR</u>		<u>Supervisora</u>

~~3. MODALIDAD DE PAGO~~

CONTADO FINANCIADO <input checked="" type="radio"/>	CANTIDAD DE ARMADAS	MONTO DE ARMADAS	FECHA DE PAGO

\*Modalidad financiada sujeto a evaluación y aprobación previa.

~~4. DATOS DE FACTURACIÓN~~

BOLETA FACTURA <input checked="" type="radio"/>	NOMBRE/ RAZÓN SOCIAL	DNI/RUC

→ DIRECCIÓN DE ENVÍO DEL CERTIFICADO  
CASA U OFICINA

Cl Pedro A. Huberos, Sto Npo 10201, CGR

\*Los envíos de los certificados de cursos tanto nacionales como internacionales se envían por Courier a la dirección indicada en este formato.

5. TÉRMINOS Y CONDICIONES → Leer con detenimiento

- a. PROWESS Certification se reserva el derecho de cancelar y/o reprogramar el dictado del curso o programa en caso no cubra el cupo mínimo de participantes.
- b. PROWESS Certification se reserva el derecho de cambiar el instructor antes o durante el curso, en caso existan motivos de fuerza mayor. Si esto ocurriese, PROWESS Certification garantizará la calidad del servicio aún con el cambio.
- c. La tolerancia máxima de ingreso al aula es de 10 minutos.
- d. El certificado de participación y aprobación se obtiene sólo si el participante no presenta inasistencias mayores al 25% de las sesiones totales del programa, y haya cumplido de manera satisfactoria el sistema de evaluación del curso. Para cursos internacionales no se permiten inasistencias.
- e. En caso aplique, la emisión de la certificación internacional tomará el tiempo estándar de la empresa certificadora, y no depende de PROWESS Certification. El tiempo máximo es 90 días.
- f. En caso el participante haya solicitado financiamiento a PROWESS Certification, es condición obligatoria cumplir con el cronograma de pagos acordado para mantener los derechos del programa. La entrega de certificados en dicho caso se realizará una vez efectuado el pago de la totalidad del curso.

6. DATOS PARA EMISIÓN DE CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN PROWESS CERTIFICATION

ESCRIBA SU NOMBRE TAL CUAL QUISIERA QUE APAREZCA

Maricelis Del Carmen Diaz
---------------------------

*\*Para certificaciones internacionales, se colocará el nombre según estándares de cada institución.*

7. ACEPTACIÓN DE PROGRAMA

La firma del participante implica la conformidad con los datos registrados, aceptación de las ~~condiciones de pago~~ y aceptación de los términos y condiciones de la certificación

FECHA	LUGAR	FIRMA
14/02/24	CGA	Maricelis Diaz

~~8.~~ DATOS DE BANCARIOS

Banco: BCP – Banco de Crédito del Perú  
Destinatario: CONCEPTA CONSULTING SAC  
RUC: 20600793030  
Cuenta de detracción: Banco de la Nación 00-048002595

Cuenta Corriente Soles BANCO DE CRÉDITO DEL PERÚ (BCP)	CUENTA DE DETRACCIONES: BANCO DE LA NACIÓN
Cuenta : 194-2269407-0-01	Destinatario: CONCEPTA SAC Ruc: 20600793030
CCI : 002-19400226940700196	CCI : 00048002595

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

LEC-FOR-004 v.2

Fecha de modificación:

Curso o Programa: Auditor Líder ISO 37001

Fechas de realización: \_\_\_\_\_

**1. DATOS PERSONALES**

NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
<u>Maril A.</u>	<u>Ramírez</u>	<u>Pezuelo</u>

Cédula → DNI  PASAPORTE  CARNET DE EXTRANJERÍA  001-1375930-2

FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO CELULAR/ FIJO	E-MAIL
<u>26/08/1980</u>	<u>809-519-4422</u>	<u>marieramirez@contradonia.gob.do</u>

DIRECCIÓN: CASA  OFICINA  Contradonia Grad. de la Rep.

¿TIENE ALERGIA A ALGÚN ALIMENTO? SI  NO  ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_

**2. INFORMACIÓN LABORAL**

PROFESIÓN	EMPRESA	RUBRO	CARGO
<u>Abogado</u>	<u>Contradonia</u>		<u>Oficial de Cumplimiento</u>

MODALIDAD DE PAGO Grad. Rep.

CONTADO FINANCIADO <input type="checkbox"/>	CANTIDAD DE ARMADAS	MONTO DE ARMADAS	FECHA DE PAGO

\*Modalidad financiada sujeto a evaluación y aprobación previa.

**3. DATOS DE FACTURACIÓN**

BOLETA FACTURA <input type="checkbox"/>	NOMBRE/ RAZÓN SOCIAL	DNI/RUC

DIRECCIÓN DE ENVÍO DEL CERTIFICADO CASA U OFICINA Oficina (CGR)

\*Los envíos de los certificados de cursos tanto nacionales como internacionales se envían por Courier a la dirección indicada en este formato.

5. TÉRMINOS Y CONDICIONES Leer con detenimiento

- a. PROWESS Certification se reserva el derecho de cancelar y/o reprogramar el dictado del curso o programa en caso no cubra el cupo mínimo de participantes.
- b. PROWESS Certification se reserva el derecho de cambiar el instructor antes o durante el curso, en caso existan motivos de fuerza mayor. Si esto ocurriese, PROWESS Certification garantizará la calidad del servicio aún con el cambio.
- c. La tolerancia máxima de ingreso al aula es de 10 minutos.
- d. El certificado de participación y aprobación se obtiene sólo si el participante no presenta inasistencias mayores al 25% de las sesiones totales del programa, y haya cumplido de manera satisfactoria el sistema de evaluación del curso. Para cursos internacionales no se permiten inasistencias.
- e. En caso aplique, la emisión de la certificación internacional tomará el tiempo estándar de la empresa certificadora, y no depende de PROWESS Certification. El tiempo máximo es 90 días.
- f. En caso el participante haya solicitado financiamiento a PROWESS Certification, es condición obligatoria cumplir con el cronograma de pagos acordado para mantener los derechos del programa. La entrega de certificados en dicho caso se realizará una vez efectuado el pago de la totalidad del curso.

6. DATOS PARA EMISIÓN DE CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN PROWESS CERTIFICATION

ESCRIBA SU NOMBRE TAL CUAL QUISIERA QUE APAREZCA

*Mariel Alejandra Ramirez Seguros*

*\*Para certificaciones internacionales, se colocará el nombre según estándares de cada institución.*

7. ACEPTACIÓN DE PROGRAMA

La firma del participante implica la conformidad con los datos registrados, aceptación de las condiciones de pago y aceptación de los términos y condiciones de la certificación

FECHA	LUGAR	FIRMA
<i>7/2/2024</i>	<i>Contrabolsa</i>	<i>[Firma]</i>

8. DATOS DE BANCARIOS

Banco: BCP – Banco de Crédito del Perú  
Destinatario: CONCEPTA CONSULTING SAC  
RUC: 20600793030  
Cuenta de detracción: Banco de la Nación 00-048002595

Cuenta Corriente Soles BANCO DE CRÉDITO DEL PERÚ (BCP)	CUENTA DE DETRACCIONES: BANCO DE LA NACIÓN
Cuenta : 194-2269407-0-01	Destinatario: CONCEPTA SAC Ruc: 20600793030
CCI : 002-19400226940700196	CCI : 00048002595