**CURSO SUB SEDE “AUDITORÍA FINANCIERA”**

**Fecha:** Del 09 al 13 de noviembre de 2015

**Lugar:** Ciudad de Lima, Perú

**Ficha de inscripción**

|  |
| --- |
| **Nombre de su organización:**  |
| **Datos del participante:**  |
| **Nombre** tal y como aparece en su documento de viaje (pasaporte, cédula) | **Primer apellido** | **Segundo apellido** | **Primer nombre** | **Segundo nombre** |
|  |  |  |  |
| **País/ciudad de residencia:** | **/** | **Número de Pasaporte:**  |  |
| **Nacionalidad** |  |
| **Fecha de Nacimiento:** |  |  |  | **Fecha de expedición del Pasaporte** |  |  |  |
| **Sexo:** |  | **Fecha de vencimiento del Pasaporte** |  |  |  |
| **Dirección:** |  |
| **Información institucional** |
| **Cargo actual en la EFS:** |  |
| **Correo electrónico:** |  | **Teléfono** |  |
| **Tiempo en el cargo:** |  | **Años en la EFS** |  |
| **Alimentación** |  |  |
| **Standard [ ]**  | **Vegetariano [ ]**  | **Alergias:** |
| **Vuelos (indique en caso que quiera anticipar su ida o retrasar la vuelta, de lo contrario el pasaje se comprará ajustándose a la fecha del evento)**  |
| **Fecha salida** |  | **N° de vuelo** |  |
| **Fecha regreso** |  | **N° de vuelo** |  |
| **Información del acompañante (de ser el caso)** |
| **Nombre:**  |
| **Viaja con el cursista:** |  | **N° Pasaporte** |  |
| **Dirección:** |
| **Observaciones adicionales:**  |
|  |
| **Fecha límite de inscripciones: viernes 16 de octubre de 2015** |

**Por favor envíe esta ficha diligenciada por correo electrónico a:**

* Jorge García, del Comité de Creación de Capacidades (CCC) en jgarciat@contraloria.gob.pe
* Kathy Fernández, del Comité de Creación de Capacidades (CCC) en kfernandez@contraloria.gob.pe
* Fiorela Cucho, del Comité de Creación de Capacidades (CCC) en fcucho@contraloria.gob.pe