

FORMULARIO DE MATRÍCULA INDIVIDUAL

Fecha: _____

Indicaciones Generales

1. Llene correctamente la información requerida.
2. La dirección de correo electrónico personal tiene que ser **válida** ya que allí le llegará toda la información de acceso e interacción del curso virtual.
3. Formas de Pago:
 - Efectivo, Cheque ó Tarjetas de Crédito
 - SANGOLQUÍ Av. El Progreso S/N, Campus Universitario de la ESPE, antiguas oficinas del SNNA, diagonal a los laboratorios de Ingeniería Mecánica, o QUITO Av. 6 de Diciembre y Tomas de Berlanga. Horario de Atención: 8h30 a 13h00 y de 14h00 a 17h30
 - Depósito o Transferencia Bancaria

Información de la cuenta bancaria:

- Papeleta: Institución Pública
- RUC: 1768181310001
- Banco: Pichincha
- Cuenta: Corriente
- Nombre de la cuenta: ESPE INNOVATIVA EP
- Número de cuenta: 2100095853
- Sublínea: 140399
- Puede realizar el trámite en: Bco. Pichincha o Bco. Rumiñahui

0 Información del curso virtual

Nombre del Curso: _____

Fecha de inicio: _____

1 Información del estudiante

A) APELLIDOS Y NOMBRES	B) DIRECCION	C) TELEFONOS	D) PROVINCIA	E) CANTON	F) PARROQUIA	H) REFERENCIA
I) Correo electrónico (necesario):		J) CÉDULA /PASAPORTE	Título profesional:		Fecha y lugar de nacimiento:	

Particular
 Egresado ESPE
 Estudiante ESPE
 Militares FFAA servicio activo
 Docente ESPE
 Servidor público ESPE
 Capacidades especiales

2 Información empresarial

¿Trabaja Actualmente? SI NO

Nombre de la Empresa: _____

Dirección de la Empresa: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico corporativo: _____

3 Forma de pago

Efectivo
 Cheque
 Depósito
 Tarjeta de Crédito
 PAY PAL
 Transferencia Bancaria

4 Medio por el cual se enteró del curso

Redes sociales
 página Web
 Correo electrónico
 Prensa escrita
 Referido

5 Información para factura electrónica

Nombre / Razón social: _____ e-mail: _____

Dirección: _____ RUC / CI: _____

Teléfono: _____

6 Información a llenar por la empresa ESPE-INNOVATIVA EP

Factura No.: _____ Referencia registro sistema: _____

Valor Cancelado: _____ Ciclo capacitación: _____

Descuento que aplica: _____ Otros: _____

Al matricularme en el Curso Virtual objeto de este formulario, declaro lo siguiente:

1. Acepto que mi matrícula se legaliza al enviar al correo electrónico capacitacion-virtual@espe-innovativa.edu.ec los siguientes documentos:
 - Formulario de matrícula
 - Cédula de identidad escaneada
 - El comprobante escaneado del pago
2. Acepto mi conformidad con el contenido académico del curso virtual objeto de esta matrícula.
3. Acepto estar de acuerdo con la Normativa de Ejecución de Cursos Virtuales, publicada en la sección Capacitación Virtual de la página web www.espe-innovativa.edu.ec