

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A CURSO
“GESTIÓN DE SINIESTROS EN EL SECTOR ASEGURADOR”
ON LINE

Fecha de inscripción: / /

Apellido y Nombres:

Domicilio:

Localidad:

Teléfono/s:

E -mail:

Profesión:

Cargo:

“COMPROMISO y MODALIDAD DE PAGO”

Estimado/a alumno/a rogamos tener presente la siguiente información:

Costo por curso completo \$ 70.200.-

Opciones para su cancelación.

10% un solo pago. (\$63.180.-)

30% de descuento a socios o empleados del mismo. (\$49.140.-)

Cuotas: se abonará una matrícula de \$ 15000 y 6 Cuotas mensuales consecutivas de \$ 11.040.-
a cancelar consecutivamente entre los días 1 y 10 de cada mes.

Importante: La falta de pago en tiempo indicado implica la suspensión de su usuario.

Las cuotas se abonarán entre los días 1 y 10 de cada mes, a partir del mes de noviembre y en forma consecutiva.

Para su mayor comodidad y seguridad les invitamos a realizar los pagos a través de la cuenta bancaria.

Banco: Galicia.

Sucursal: Microcentro (068)

Tipo de Cuenta: Cuenta Corriente

Nº de cuenta: 401-9-068-4

CBU Nº: 0070068920000000401944.

C.U.I.T. 30-64369190-2

Solicitamos enviar comprobante vía e-mail a la casilla: aalps@aalps.org.ar para su correcta aplicación.

DNI:

Firma y Aclaración

Completar y remitir a ambas casillas:

curso@aalps.org.ar

aalps@aalps.org.ar