

# FICHA

Teléfono: (01) 421-7896

Enviar a:

E-mail: [icg@icgmail.org](mailto:icg@icgmail.org)

# ICG

CÓDIGO:

Comprobante:

Monto:

Fecha:

 Socio \_\_\_\_\_ Corporativo \_\_\_\_\_

- Marque con [ X ] :       Asociación     Compra  
 Evento: \_\_\_\_\_

## ● DATOS PERSONALES:

Nombres:		DNI:	
Apellido Paterno:		Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> <small>Marque con un X</small>	
Apellido Materno:			
Ing. <input type="checkbox"/> Arq. <input type="checkbox"/> Bach. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> <small>Especificar Nivel</small>		Est. <input type="checkbox"/> Univ.: <small>Especificar Universidad donde estudia</small>	
Registro Profesional: <small>Indicar Número CIP, CAP u otro.</small>		Fecha Nac.:	
E-mail:		Especialidad: <small>Carreteras, Hidráulica, Estructuras, etc.</small>	
Telef.:		RPM:	
Cel.:		RPC:	
Dirección:			
Referencia: _____ <small>Distrito _____ Provincia _____ Departamento _____</small>			

## ● INSTITUCIÓN O EMPRESA DONDE LABORA:

Nombre:	
Dirección:	
Cargo:	Teléfono:

## ● DATOS PARA FACTURAR:

**RUC:** \_\_\_\_\_11 dígitos

Razón Social:	
Dirección:	

**DEPOSITO o TRANSFERENCIA** a nombre de **INSTITUTO DE LA CONSTRUCCION Y GERENCIA**  
 En Cta.Cte. en Soles:  BCP  BBVA  BN  VISA  Cta.Cte. en Dólares BCP  
 N° Op: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Monto: \_\_\_\_\_

## ● DATOS LLENADOS POR ICG

Observaciones

**Firma del Inscrito**

Los datos indicados en la ficha son verdaderos

Filial:	_____	Responsable	_____
Envío	<input type="checkbox"/>	Fecha de Envío	_____

Observaciones	_____
Observaciones	_____

Firma del Inscrito	_____
Firma del Inscrito	_____