

**EL ENFOQUE BASADO EN RIESGO:  
UNA METODOLOGÍA PARA LA DETECCIÓN Y ANÁLISIS DE OPERACIONES INUSUALES**

**Ficha de Inscripción**

Marque la opción correspondiente: Individual  Corporativo   
 Forma de pago: Boleta  Factura

**DATOS PERSONALES**

Apellido paterno:  Apellido Materno:  Nombres:   
 DNI:  Fecha de Nacimiento:  Profesión:   
 Dirección:  Distrito:   
 E-mail:  Teléfono:  Celular:

**DATOS LABORALES**

Empresa:   
 Dirección:  Distrito:   
 Cargo:  Área:   
 E-mail:  Teléfono/Anexo:

**FACTURAR A**

Razón Social:  RUC:   
 Dirección:  Distrito:   
 Atención a:  Teléfono/Anexo:

**INVERSIÓN**

Individual:  Corporativo (tres a más participantes):

Realizar su depósito a la Cuenta Corriente BCP en soles:

Favor de enviar ficha de inscripción y constancia de depósito escaneada a:

Los servicios que ofrece COMPLIANCE S.A.C. están sujetos al SPOT D. LEG. 940

Monto afecto: Ventas mayores a S/.700.00  
 Porcentaje de la detracción: 9%

Concepto: Demás servicios gravados con el IGV.  
 Cuenta detracciones Banco de la Nación: 00-003-036731

La obligación de efectuar la detracción es del cliente.

Nota: La inasistencia al evento no supone el reembolso del dinero abonado. Sólo procede si la reserva se cancela al menos una semana antes del evento. En tal caso, se aplicará un cobro el 50% del precio por concepto de gastos administrativos.

**EL ENFOQUE BASADO EN RIESGO: UNA METODOLOGÍA PARA LA DETECCIÓN Y ANÁLISIS DE OPERACIONES INUSUALES**  
Ficha de Inscripción

Llenar la segunda hoja sólo cuando hay más de un participante.

**DATOS PERSONALES**

Apellido paterno:  Apellido Materno:  Nombres:   
DNI:  Fecha de Nacimiento:  Profesión:   
Dirección:  Distrito:   
E-mail:  Teléfono:  Celular:

**DATOS LABORALES**

Empresa:   
Dirección:  Distrito:   
Cargo:  Área:   
E-mail:  Teléfono/Anexo:

**DATOS PERSONALES**

Apellido paterno:  Apellido Materno:  Nombres:   
DNI:  Fecha de Nacimiento:  Profesión:   
Dirección:  Distrito:   
E-mail:  Teléfono:  Celular:

**DATOS LABORALES**

Empresa:   
Dirección:  Distrito:   
Cargo:  Área:   
E-mail:  Teléfono/Anexo:

**DATOS PERSONALES**

Apellido paterno:  Apellido Materno:  Nombres:   
DNI:  Fecha de Nacimiento:  Profesión:   
Dirección:  Distrito:   
E-mail:  Teléfono:  Celular:

**DATOS LABORALES**

Empresa:   
Dirección:  Distrito:   
Cargo:  Área:   
E-mail:  Teléfono/Anexo:

Nota: La inasistencia al evento no supone el reembolso del dinero abonado. Solo procede si la reserva se cancela al menos una semana antes del evento. En tal caso, se aplica un cobro el 50% del precio por concepto de gastos administrativos.