**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A CURSO**

**“GESTIÓN DE SINIESTROS EN EL SECTOR ASEGURADOR”**

**ON LINE**

Fecha de inscripción: / /2023

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 $ 168.500**.-

**Opciones para su cancelación.**

***20%****un solo pago.****($ 134.800.-)***

**Cuotas:**se abonará una matrícula de $50.000 y 5 Cuotas mensuales consecutivas de $ 23.700.-   
a cancelar consecutivamente entre los días 1 y 10 de cada mes.

**30%**de descuento a socios o empleados del mismo.**($ 117.950.-)**.

**Cuotas:**se abonará una matrícula de $ 15.000 y 5 Cuotas mensuales consecutivas de $ 8793.60.-   
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 mayo y en forma consecutiva. Para su mayor comodidad y seguridad les invitamos a realizar los pagos a través de la cuenta bancaria.

Banco: Galicia.

ALIAS: A.A.L.P.S

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](mailto:aalps@aalps.org.ar) para su correcta aplicación.

DNI: Firma y Aclaración

Completar y remitir a ambas casillas: [aalps@aalps.org.ar](mailto:aalps@aalps.org.ar) - [curso@aalps.org.ar](mailto:curso@aalps.org.ar)