

CHECK LIST

PRODUCTO: PROFESIONALIZATE

NOMBRE DEL TITULAR: _____

MONTO SOLICITADO: _____

- 1 ☐ FORMULARIO DE SOLICITUD F 01
- 2 ☐ FOTOCOPIA DE C.I. FIRMADA AL MEDIO
- 3 ☐ FOTOCOPIA DE ULTIMA BOLETA DE PAGO FIRMADA
- 4 ☐ DETALLE O INFORMACION DEL COSTO DEL PROGRAMA.
- 5 ☐ INSCRIPCION AL PROGRAMA DE TITULACION PRE O POST GRADO
- 6 ☐ FACTURA A NOMBRE DEL BENEFICIARIO