PEE

solicitud de inscripción

Curso:

# CERTIFICADO DE ESPECIALIZACIÓN

**Área de Administración**

Administración  Dirección de Personas 

# Área de Finanzas

Finanzas 

Banca  Prep. y Eval. de proyectos 

# Área de Marketing

Marketing  Dirección de Ventas  Marketing Digital 

**Área de Logística y Operaciones** Tecnologías de la Información  Operaciones y Logística 

Gestión de Procesos  Gerencia de Proyectos 

# Área de Salud Área de Energía Área de B2B

Gestión de la Salud 

**DATOS PERSONALES**

Apellidos: Nombres (como figura en su DNI):

Sexo:

D.N.I.: R.U.C.:

Domicilio actual:

Distrito:

Celular:

Email personal:

**(Importante: escribir claramente el Email donde se enviará su usuario y contraseña)**

Email de la empresa:

# Área de Minería

Certificado de Gestión Minera 

Gestión de la Energía 

Gestión Estratégica y  Transformación Digital



# EXPERIENCIA LABORAL

Actual  Último 

Nombre de la empresa: Dirección de la empresa:

Teléfono:

R.U.C.:

Actividad de la empresa: Cargo:

# INFORMACIÓN ACADÉMICA

Nombre institución Especialidad

Fecha de término

| |

Estudios universitarios no concluidos

(indicar número de ciclos aprobados)

Egresado universitario

(estudios conluidos sin grado)

número de ciclos

número de ciclos

día

mes año

Universitaria completa

| |

### (titulado o bachiller)

(marque la que corresponde)

titulado 

bachiller

día mes año

| |

día mes año

## Otros estudios superiores

| |

### (no universitarios)

número

de ciclos

### (no menor de 3 años)

día mes año

# FORMAS DE PAGO

Al contado

En cuotas

indicar número

de cuotas

Deseo factura Deseo boleta

Factura o boleta a nombre

de la empresa Factura o boleta a mi nombre



Fecha: Firma:

Mediante la aceptación de esta política de privacidad y de protección de datos personales, Ud. acepta y consiente de manera expresa a ESAN a tratar los datos personales que proporcione para los siguientes fine: seguimiento de un eventual proceso de matrícula, envío de publicidad mediante cualquier medio y soporte, envío de invitaciones a actividades convocadas por ESAN y/o sus socios comerciales y para fines estadísticos.

El titular del dato personal o su representante podrá presentar la solicitud de ejercicio de sus derechos reconocidos en la Ley: 29733 escribiendo a: [atencionclientes@esan.edu.pe](mailto:atencionclientes@esan.edu.pe)