**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS- UNA**

*Nombre(s)*

*Apellido(s)*

*Fechadenacimiento NºDocumento*

*Dirección*

*Nºlínea baja Nº celular :*

*Correo*

***DATOS PARA LA FACTURA***

*Nombre(s) yApellido(s)*

*Nº deRUC*

*Nivel (marcar opción):*

*A1 Principiante A2 Principiante Avanzado B1 Intermedio B2 Intermedio Avanzado*

***Deseo inscribirme a clases presenciales en la Facultad de Medicina - UNA - San Lorenzo***

Horas semanales:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***NÚMERO DE ALUMNOS*** | ***CUOTA MENSUAL***  ***TOTAL*** | ***CUOTA MENSUAL***  ***INDIVIDUAL*** |
| **10** | **1 600 000 ₲** | **160 000 ₲** |
| 9 | 1 600 000 ₲ | 180 000 ₲ |
| 8 | 1 600 000 ₲ | 200 000 ₲ |
| 7 | 1 600 000 ₲ | 230 000 ₲ |
| 6 | 1 600 000 ₲ | 265 000 ₲ |
| 5 | 1 600 000 ₲ | 320 000 ₲ |

2 x 2 h. = 4 h o sábado =4h

Deseo inscribirme a clases en línea (grupo entre 4 y 6 alumnos)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***NÚMERO DE ALUMNOS*** | ***CUOTA***  ***MENSUAL TOTAL*** | ***CUOTA***  ***MENSUAL INDIVIDUAL*** |
| **4 - 6** | **1 200 000 ₲** | **240 000 ₲** |

Horas semanales: 2 x 2 h. = 4 h

Costos adicionales:

Matrículaanual: 100 000₲

Materialpedagógico: 300 000₲

Costos adicionales:

Matrículaanual: 100 000₲

Materialpedagógicopapel: 300 000₲

y/o Mat.pedag.numérico: 160 000₲