



## Jornada Internacional Corrección y autocorrección de traducciones

Expositora: Traductora Pública Gabriela Ortiz

Sábado 24 de mayo de 9:00 h a 18:00 h

Lugar: Alianza Francesa de Miraflores. Av. Arequipa 4595.

| Concepto           | Hasta el 16 de mayo (-10%) | Del 17 al 23 de mayo |
|--------------------|----------------------------|----------------------|
| Colegiados activos | S/.216.00                  | S/.240.00            |
| Estudiantes (*)    | S/.135.00                  | S/.150.00            |
| Otros              | S/.252.00                  | S/. 280.00           |

### Condiciones de Inscripción:

- Efectuar el depósito correspondiente en el Banco Continental:
  - Cuenta de Ahorros Moneda Nacional: 0011-0182-0100015731
  - Código de Cuenta Interbancaria Moneda Nacional: 011-182-000100015731-31
- Llenar la ficha de inscripción y remitir ficha y copia del comprobante de depósito a: [oficinacentral@colegiodetraductores.org.pe](mailto:oficinacentral@colegiodetraductores.org.pe)
- con copia a [caja@colegiodetraductores.org.pe](mailto:caja@colegiodetraductores.org.pe)

### FICHA DE INSCRIPCIÓN

|                           |  |                                                                                                                                           |  |
|---------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nombres y apellidos:      |  |                                                                                                                                           |  |
|                           |  | (en letra imprenta, tal como desea que aparezca en su certificado)                                                                        |  |
| Teléfonos:                |  | Correo electrónico:                                                                                                                       |  |
|                           |  |                                                                                                                                           |  |
|                           |  | Colegiados                                                                                                                                |  |
|                           |  | Estudiantes                                                                                                                               |  |
|                           |  | Otros                                                                                                                                     |  |
| Fecha de Depósito:        |  | Monto depositado:                                                                                                                         |  |
| Requiero que se me emita: |  |                                                                                                                                           |  |
| Boleta                    |  |                                                                                                                                           |  |
| Factura                   |  | Razón Social:                                                                                                                             |  |
|                           |  | Dirección:                                                                                                                                |  |
|                           |  | RUC:                                                                                                                                      |  |
| Fecha de inscripción:     |  | (dado que las vacantes son limitadas, les solicitamos que envíen la ficha de inscripción inmediatamente después de realizado el depósito) |  |

Firma \_\_\_\_\_

(\*) Estudiantes: escanear el carné universitario o documento que acredite como tal.