



Por favor, rellenar con LETRAS MAYÚSCULAS

1. Datos personales
Título:
Nombre(s):
Apellido:
Nombre para el certificado (si fuera diferente):
Cargo:
Fecha de nacimiento:
Dirección:
Código postal:
País:
<i>Los estudiantes de ciertos países con un PIB bajo obtendrán un 15% de descuento en el precio del curso. Visite la lista de estos países aquí: www.int-comp.com/6295.aspx</i>
Correo electrónico:
Teléfono:
Móvil:
Requisitos especiales de dieta: Por favor, proporcione los detalles
¿Padece alguna discapacidad o enfermedad que pueda afectar a sus estudios? SÍ NO
Si es así, por favor escriba los detalles:
Declaración relativa a la igualdad de oportunidades y la discapacidad
ICT acepta solicitudes de estudiantes que necesiten apoyo adicional a causa de una discapacidad, una afección médica o dificultades lingüísticas concretas, por ejemplo, la dislexia.
Todas las solicitudes se valorarán con arreglo a los mismos criterios que el resto. Le animamos a ponerse en contacto con el administrador del curso de ICT para comentarle lo antes posible cualquier necesidad relativa al estudio o de otra índole.
De este modo, podremos adoptar todas las medidas razonables para asegurarnos de que se satisfagan sus necesidades e informar al personal pertinente de sus necesidades a la mayor brevedad.
ICT adoptará todas las medidas razonables para garantizar que los candidatos que cumplan los requisitos académicos no queden excluidos del curso que les interese por motivos relacionados con su discapacidad. Sin embargo, pueden darse circunstancias extraordinarias en las que no seamos capaces de satisfacer las necesidades de una persona, aunque antes de tomar una decisión se examinará en detalle la situación y se analizarán todas las opciones posibles.

2. Detalles de la empresa									
Tipo de empresa:									
<table border="1"> <tr> <td>Apuestas y juego</td> <td>Banca</td> <td>Energía</td> </tr> <tr> <td>Mercados de capital</td> <td>Regulador</td> <td>Salud/farmacéutica</td> </tr> <tr> <td>Seguros</td> <td>Telecomunicaciones</td> <td>Valores/inversión</td> </tr> </table>	Apuestas y juego	Banca	Energía	Mercados de capital	Regulador	Salud/farmacéutica	Seguros	Telecomunicaciones	Valores/inversión
Apuestas y juego	Banca	Energía							
Mercados de capital	Regulador	Salud/farmacéutica							
Seguros	Telecomunicaciones	Valores/inversión							
Otros:									
Nombre:									
Dirección:									
Código postal:									
País:									
Número de teléfono de cuentas:									
Correo electrónico de cuentas:									
3. ¿Cómo supo de la existencia de este curso?									
<table border="1"> <tr> <td>Director</td> <td>Colega</td> <td>Motor de búsqueda</td> </tr> <tr> <td>Facebook</td> <td>Twitter</td> <td>LinkedIn</td> </tr> <tr> <td>Email</td> <td>Boletín</td> <td>Ya conocía la existencia de ICA</td> </tr> </table>	Director	Colega	Motor de búsqueda	Facebook	Twitter	LinkedIn	Email	Boletín	Ya conocía la existencia de ICA
Director	Colega	Motor de búsqueda							
Facebook	Twitter	LinkedIn							
Email	Boletín	Ya conocía la existencia de ICA							
Partner de ICT/otro									
Por favor, indique qué tipo de partner de ICT/otro:									
4. Afiliación a ICA									
Necesita ser miembro de ICA para acceder a sus recursos y completar su(s) evaluación(es). Esto es necesario, como mínimo mientras duren sus estudios, aunque muchos estudiantes se afilian permanentemente para asegurar su desarrollo profesional continuo, la oportunidad de volver a obtener un certificado, y poder seguir utilizando las designaciones postnominales (AICA, MICA o FICA) Visite https://www.int-comp.org/membership/the-membership-journey/									
¿Es usted miembro de ICA? SÍ NO									
Si lo es, número de afiliado de ICA*:									
<i>*Por favor, consulte los comunicados de ICA para saber este número</i>									
5. Nivel de afiliación									
No rellene esta parte si ya es miembro de ICA									
Afiliado 12 meses (115€) 3 meses* (35€)									
<i>*sólo disponible si va a cursar el Certificado en Gobierno Corporativo o el Certificado en Anticorrupción</i>									

6. Detalles del curso		
Método de estudio: Taller Online		
7. Tasas del curso		
	Tasa del curso (+ IVA si procede)	Opción de autofinanciación
Certificado Avanzado en Cumplimiento Normativo de la ICA	1995€	2 pagos mensuales de 997.50€
Certificado en Anticorrupción de la ICA	795€	No aplicable
Los miembros de asociaciones locales con las que exista un acuerdo, obtendrán un 10% de descuento. Por favor, especifique aquí la asociación		
8. ¿Quién paga las tasas de su curso?		
Sufragado por la empresa		
Si su empresa paga el curso, necesitaremos su verificación para procesar su solicitud. Por favor, introduzca los datos de contacto a continuación de un representante de su empresa y pídale que verifique su solicitud. No podremos procesar su inscripción hasta que su empresa la verifique. Tras la recepción de su formulario de inscripción, se enviarán dos facturas separadas por el importe completo del curso y por la afiliación. Las facturas deberán pagarse antes de 30 días tras su recepción.		
Nombre de contacto de la empresa:		
Correo electrónico de contacto en la empresa:		
Firma de la empresa:		
Fecha:		
Si su empresa necesita un número de orden para procesar una factura, por favor introduzca los detalles a continuación:		
Por favor, introduzca el NIF/ IVA de su empresa:		

Autofinanciación	
ICT ofrece planes de pago a plazos sin intereses si se está inscribiendo en el Certificado Avanzado o en el Diploma. Los planes a plazos le permiten dividir el pago del curso en dos pagos iguales para el Certificado Avanzado o cuatro pagos iguales mensuales o bimensuales para el Diploma. Los pagos a plazos se pagan con tarjeta de crédito/débito o transferencia y se cargarán el día 15 de cada mes o cada dos meses si así se seleccionara. Si selecciona esta opción, se le pedirá que pague la primera cuota de inmediato para la reserva	
Opciones de pago:* Pago completo Pago en 2 pagos (Certificado Avanzado)	
* Nos pondremos en contacto con usted a la recepción de su formulario de inscripción para los datos de pago.	
Pagos mediante transferencia electrónica	
Al efectuar el pago mediante una transferencia electrónica, especifique el nombre del delegado y/o, si conoce, el número de factura y envíelo a:	
Wilmington Shared Services Ltd Barclays Bank Plc Level 27, One Churchill Place, Canary Wharf London EC3V 9EX United Kingdom	Euro Payments Sort Code: 20-20-62 Account Number: 55608188 IBAN: GB14 BARC 2020 6255 6081 88 Swift: BARCGB22
9. Términos y Condiciones	
Confirmando que he leído y aceptado los términos y condiciones de ICT (https://www.int-comp.com/terminos-y-condiciones-de-reserva/) y los términos y condiciones de ICA (www.int-comp.org/terms-and-conditions).	
Estudiante (por favor, escriba su nombre):	
Firma:	
Fecha:	
10. Protección de datos	
La información que nos ha proporcionado se utilizará para fines administrativos, de afiliación y educativos por parte de ICA/ICT, o como lo requiera la ley.	
Puede que ICA/ICT transmitan sus datos a terceros para que puedan enviarle información sobre productos y servicios aprobados por ICA/ICT.	
<input type="checkbox"/> Sí, inclúyanme por favor	
<input type="checkbox"/> No, no me incluyan	

Por favor, envíe este formulario a:
ICA@impactonintegrity.com
Impact on Integrity España (IOI),
Paseo de la Castellana 18, 28036 Madrid
Tel: +34 917 942 700
Email: ICA@impactonintegrity.com