



DOMÍNICO
AMERICANO
ESPACIO CULINARIO

Curso

**Gourmet
Finger Food**

**16⁺
Años**



¡Descubre el arte de la gastronomía en miniatura en nuestro curso de Gourmet Finger Food y aprende a crear bocados irresistibles llenos de sabor y estilo!

En este curso el estudiante aprenderá el mundo de la alta gastronomía en pequeñas porciones y a crear bocados irresistibles que deleitarán en cualquier ocasión, desde sliders de ossobuco braseado hasta trufas de queso y brochetas de gambas crunchy.

Contenido

- Slider de Ossobuco braseado
- Brochetas de gambas crunchy
 - Trufas de queso
- Tartaleta de queso de cabra e higos
- Shot de Hummus & brochetas de pollo
- Canapé de morcilla de arroz con cebolla caramelizada
 - Bocado de pollo y waffles
 - Montaje

Incluye: | Material de apoyo, materiales de prácticas y certificado.

Requisitos:

No requiere conocimientos previos.

Dirigido a:

Público en general y emprendedores.

Inversión y forma de pago:

El costo es de RD\$ 3,600.00

FORMA DE PAGO:

El pago se realiza al 100% con la inscripción.

Las formas de pago admitidas son: Efectivo, Tarjeta de Crédito, Cheque de Administración y Transferencia a cuenta bancaria.

Entidad: Banco Popular Dominicano
Número de cuenta: 828134031

Enviar vía correo electrónico el voucher a:
espacioculinario@icda.edu.do
con copia a cobros2@icda.edu.do.

PROCESO DE INSCRIPCIÓN:

PÚBLICO EN GENERAL:

1. Llenar formulario SI-01

EMPRESARIAL:

1. Llenar formulario SI-01
2. Carta compromiso de la empresa: Timbrada, sellada y firmada.

DESCUENTO:

Se dispone de descuentos aplicables en las siguientes condiciones:

Público Empresarial:

- a) 5% de descuento de 3 a 5 participantes.
- b) 10% de descuento de 6 a 10 participantes.
- c) 15% de descuento de 11 participantes en adelante.

“PRECIOS SUJETOS A CAMBIOS”





FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y SOLICITUD DE CRÉDITO SI-01

A CREDITO SI () NO ()

PAGADO POR EMPRESA SI () NO ()
% QUE PAGA LA EMPRESA _____ % RD\$ _____

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| FACTURAR A LA EMPRESA | | RNC | | FECHA DE INSCRIPCIÓN / / | |
| NOMBRES | | APELLIDOS | | NIVEL ACADEMICO ALCANZADO | |
| CEDULA O PASAPORTE - - | SEXO FEM. () MASC. () | FECHA NACIMIENTO / / | | LUGAR DE NACIMIENTO | |
| ESTADO CIVIL SOLTERO () CASADO () | TELEFONO RESIDENCIAL () - | CELULAR / BEEPER () - | | E-MAIL | |
| DIRECCION ACTUAL | | LOCALIDAD | | TRABAJA SI () NO () | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA | | PERSONA DE CONTACTO/ PAGO | | DIRECCION DE EMPRESA | |
| CARGO ACTUAL | DEPARTAMENTO | TELEFONO (S) EMPRESA () - | | EXTENSION () FAX () - | |
| HA PARTICIPADO ANTERIORMENTE EN OTROS CURSOS DE UNICDA SI () NO () | | NOMBRE CONYUGE O PARIENTE | | TELEFONO CONYUGE O PARIENTE () - | |
| FACTURA O CARTA AUTORIZADA DE EMPLEADOR SI () NO () | | PORQUE MEDIO SE ENTERO DE ESTE CURSO | | | |
| PROGRAMA | | | | | |
| TITULO DEL DIPLOMADO O CURSO | | | | GRUPO | |
| DURACION | HORARIO-DIAS | FECHA INICIO / / 20 | | FECHA TERMINO / / 20 | |

PARA USO EXCLUSIVO DE UNICDA

| | | | | | |
|-------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| COSTO TOTAL DEL DIPLOMADO O CURSO RD\$ | | COSTO A PAGAR POR INSCRIPCIÓN RD\$ | | BALANCE PENDIENTE A PAGAR RD\$ | |
| MODALIDAD DE PAGOS | 1ERA CUOTA RD\$ | 2DA CUOTA RD\$ | | | |
| FECHA DE PAGOS | 1RA / / 20 | 2DA / / 20 | | | |

POLITICA DE REEMBOLSO Y COMPROMISO DE PAGO

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Se devolverá el dinero que pague el participante solamente en el caso de que el curso o diplomado sea cancelado. | COMPROMISO DE PAGO: Me comprometo a pagar en las fechas indicadas y los montos estipulados en este formulario. En caso de faltar, autorizo a cancelar mi derecho de seguir participando en clases. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | | |
|--------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------|
| FIRMA DEL PERSONAL DE UNICDA Y/O CENTRO DE GERENCIA | FIRMA DEL PARTICIPANTE | FIRMA AUTORIZADA POR REGISTRO |
|--------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------|

FORMULARIO INSCRIPCIÓN

CONTACTO:

Información adicional e inscripción

Instituto Cultural Domínico Americano

Web: www.icda.edu.do

Facebook e Instagram:

@dominicoespacioculinario

Tel: 809-535-0665 Ext: 2589 - 2590 y 2591

Flota: 849-440-0665

809-390-4865 / 809-390-4646

Email: espacioculinario@icda.edu.do

Av. Abraham Lincoln #21. Santo Domingo,
República Dominicana

