



## ¡Haz que tu cena navideña sea inolvidable!

Únete a nuestro curso de Menú Navideño y aprende paso a paso cómo preparar una cena completa

### **Contenido:**

- Pavo horneado tradicional
  - Gravy de cranberry
- · Puré de papas con crust de hierbas
  - · Pastelón de plátanos maduros
- Ensalada rusa dominicana con frutos secos

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

## **Duración:**

4 horas

## **Requisitos:**

No requiere conocimientos previos.

## Dirigido a:

Público en general y emprendedores.

## Inversión y forma de pago:

El costo es de RD\$ 3,800.00

#### **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

ACREDITO SI ( ) NO ( ) PAGADO POR EMPRESA SI ( ) NO ( ) % QUE PAGA LA EMPRESA \_\_\_\_\_ % RD\$ RNC FACTURAR A LA EMPRESA FECHA DE INSCRIPCION NOMBRES APELLIDOS NIVEL ACADEMICO ALCANZADO CEDULA O PASAPORTE SEXO FECHA NACIMIENTO LUGAR DE NACIMIENTO FEM. ( ) MASC. ( ) ESTADO CIVIL TELEFONO RESIDENCIAL CELULAR / BEEPER SOLTERO ( ) CASADO ( LOCALIDAD TRABAJA DIRECCION ACTUAL NO ( NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA PERSONA DE CONTACTO/ PAGO DIRECCION DE EMPRESA DEPARTAMENTO TELEFONO (S) EMPRESA EXTENSION ( CARGO ACTUAL FAX ( NOMBRE CONYUGE O PARIENTE TELEFONO CONYUGE O PARIENTE HA PARTICIPADO ANTERIORMENTE EN OTROS CURSOS DE UNICDA SI ( ) NO ( ) PORQUE MEDIO SE ENTERO DE ESTE CURSO FACTURA O CARTA AUTORIZADA DE EMPLEADOR SI ( ) NO ( ) PROGRAMA TITULO DEL DIPLOMADO O CURSO GRUPO DURACION HORARIO-DIAS FECHA INICIO FECHA TERMINO / 20 / 20 PARA USO EXCLUSIVO DE UNICDA COSTO TOTAL DEL DIPLOMADO O CURSO COSTO A PAGAR POR INSCRIPCION BALANCE PENDIENTE A PAGAR RD\$ RD\$ 2DA CUOTA MODALIDAD DE PAGOS 1ERA CUOTA RD\$ RD\$ 2DA FECHA DE PAGOS 1RA / 20 / /20 POLITICA DE REEMBOLSO Y COMPROMISO DE PAGO COMPROMISO DE PAGO: Me comprometo a pagar en las fechas indicadas Se devolverá el dinero que pague el participante solamente en el caso de que el curso o y los montos estipulados en este formulario.En caso de faltar, diplomado sea cancelado. autorizo a cancelar mi derecho de seguir participando en clases. FIRMA DEL PERSONAL DE UNICDA FIRMA DEL PARTICIPANTE FIRMA AUTORIZADA POR REGISTRO Y/O CENTRO DE GERENCIA

## **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

Flotas: 849-440-0665

829-417-1465 / 809-390-4646

Email: espacioculinario@icda.edu.do

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

