**FORMATO DE REGISTRO DE PARTICIPANTE**

|  |
| --- |
| **REGISTRO DE PARTICIPANTE** |
| APELLIDOS Y NOMBRES: |   |
| CORREO: |   |
| CELULAR: |   |
| INDICAR SI POSTULARÁ CÓMO PERSONAL NATURAL O JURÍDICA: |   |
| EN CASO DE SER PERSONAL NATURAL:  | DNI / CE |   |
| EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA: | NOMBRE DE LA EMPRESA: |   |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: |   |
| RUC: |   |
| EN CASO DE SER ACTUALMENTE ASOCIADO DEL SISOL, CONSIGNAR EL NOMBRE DE LA IPRESS: |  |
| ESPECIALIDAD A LA QUE POSTULA: |   |
| IPRESS A LA QUE POSTULA: |   |