

**NUEVA FECHA DE INICIO**  
**TERCER CURSILLO VIRTUAL:**

**“VIGILANCIA POLICIAL, PROTECCION Y SEGURIDAD PARA ENTIDADES BANCARIAS Y FINANCIERAS”**

- **OBJETIVOS**
  - Certificación que permitirá la priorización para el nombramiento de servicios en entidades bancarias y/o financieras, indispensable a futuro para acceder a este servicio.
  - Servicio de vigilancia armada en entidades del Sistema Financiero Nacional eficiente y eficaz.
- **VENTAJAS**
  - No interfiere con el servicio policial, ni con el “franco”
  - Libre disponibilidad de tiempo (vía Internet)
  - Actualización policial exitosa
  - Capacitación moderna y de primer nivel – Instituto de Formación Bancaria (IFB).
  - Certificación reconocida por ECAEPOL
- **REQUISITOS**
  - Conocimientos básicos de Informática y acceso a Internet, correo electrónico activo, disponibilidad de tiempo (3 hrs. por semana) é interés en capacitarse.
- **DURACION**
  - Tres meses, no presencial, horario libre de ingreso vía Internet
- **INICIO**
  - **TERCER CURSILLO: Día domingo 18 de Abril 2010, concurrencia obligatoria al DEPSEBAN “AGUILA NEGRA” a hrs. 10:00, para participar en el Taller de Sensibilización por el equipo del IFB y PISB – ASBANC ( Personal PNP inscrito, revisar sus correos)**
- **INFORMES**
  - DEPSEBAN “AGUILA NEGRA” (Of. De Instrucción) Tlf. 3623277.
  - Instituto de Formación Bancaria. Tlf. 2020900 Anexo 1147
  - **POR SER UN PROGRAMA PILOTO POR EL MOMENTO, SOLO ES PARA PERSONAL PNP DE LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**
- **INSCRIPCION**
  - Llenar Ficha de Datos adjunta y enviarla a los correos:  
[aguilanegrainstruccion@hotmail.com](mailto:aguilanegrainstruccion@hotmail.com) ó [instruccionaguila@gmail.com](mailto:instruccionaguila@gmail.com)

FICHA DE DATOS PARTICIPANTES  
CURSILLO VIRTUAL DE SEGURIDAD BANCARIA

Grado	<input type="text"/>		
Apellido Paterno	<input type="text"/>		
Apellido Materno	<input type="text"/>		
Nombres	<input type="text"/>		
Dirección	<input type="text"/>		
Correo Electronico Activo	<input type="text"/>		
Telfono Fijo	<input type="text"/>	Celular	<input type="text"/>
<hr/>			
Unidad de Procedencia	<input type="text"/>		
DNI	<input type="text"/>	CIP	<input type="text"/>
<hr/>			

**MARQUE CON UN ASPA (X) SU RESPUESTA**

¿Usted llevo anteriormente este curso y por razones personales y/o laborales no logro concluirlo?

 SI NO

*Si en la pregunta anterior su respuesta fue "SI".*

En esta oportunidad ¿Esta usted dispuesto a culminar el curso satisfactoriamente?

 SI NO