FICHA DE INSCRIPCIÓN A CURSO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Información de la Empresa | | | | |
|  | **Datos para Facturación:** | | | |
| Razón Social |  | | | |
| RFC |  | | | |
| Calle, Número y Colonia |  | | | |
| Municipio, Estado y CP |  | | | |
| Teléfono |  | | | |
| Contacto |  | | | |
| Giro de la Empresa |  | | | |
| Indicar con una X si es curso individual o Grupal | Individual |  | Grupal |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Participantes que asistirán al curso: **(Incluir el Nombre y apellidos completos)** | | |
| Nombre | Correo | Teléfono |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datos del Curso** | | | |
| **Nombre del curso** |  | | |
| **Fecha del Curso** |  | | |
| **Precio por Participante** |  | | |
| **Total, antes de IVA** |  | | |
| **Nombre de la persona de contacto** |  | | |
| **Teléfono persona de contacto** |  | **Correo** |  |

Nota: Cualquier cancelación de su participación al curso en cuestión, deberá ser notificada por escrito y se sujetará a las siguientes condiciones:

* Sin cargo hasta con 5 días de anticipación a la fecha de realización del curso**.**
* Si avisa por escrito con 5 días de anticipación el no poder asistir al curso y el curso esté liquidado, tendrá la oportunidad de que se le pueda incluir dentro del siguiente curso que se tenga programado o en cualquier otro curso.
* Se acepta que un participante transfiera a otro el derecho de asistir al curso, mediante solicitud por escrito.
* En caso de no asistir al curso y no avisar por escrito antes de la realización del mismo, no se reembolsará ni transferirá el valor del mismo a otro curso.

**Indicar con negrita su Método de Pago:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Clave | Método | | |
| 01 | Efectivo | | |
| 02 | Cheque | | |
| 03 | Transferencia | Últimos 4 dígitos de la cuenta de pago |  |

Depósitos / Transferencia a:

|  |  |
| --- | --- |
| DEPOSITOS EN:  BANCO: BANBAJIO  CLAVE INTERBANCARIA:  030580900025030263  CUENTA: 310070570201 | ACTION FULLE S.C.  CALLE LOMAS DE ARABIA 407  COLONIA: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO  GARCIA NUEVO LEON MEXICO  CP 66024 |

Interfaz de usuario gráfica, Texto, Correo electrónico

Descripción generada automáticamente

Una vez realizado el deposito mandar comprobante a:

[comercial@aqcworldlatam.com](mailto:comercial@aqcworldlatam.com)