

1ER. CICLO DE TALLERES Y CONFERENCIAS CCAP (CENTRO DE CAPACITACION Y ATENCIÓN PSICOLOGICA) FORO LENIN 05 DE MAYO DE 10:00 A 19:00 HRS.

FORMATO DE REGISTRO

Favor de llenar con letra de molde y de poner su nombre tal y como desea que aparezca en su Constancia

Profesión, _____ Nombre(s) _____	
Apellidos _____	(Paterno) (Materno)
Procedencia: _____	
Dirección:	
Calle: _____	Colonia: _____
Ciudad: _____	Estado: _____ País: _____
Teléfono: _____	CP. _____
Cel: _____	E-mail: _____
Cédula: _____	
Cómo se enteró del curso: _____	

<u>PAGO DE TALLERES Y CONFERENCIA</u> <u>PAGO ÚNICO</u>	<u>PAGO EN OXXO.</u> 4152313323298187 Y ENVIAR LA FICHA POR WHATS 5513325730	<u>DEPOSITO A LA CUENTA: BANCOMER</u> BBVA BANCOMER 0191889737 ó CLABE INTERBANCARIA 012180001918897377 a Nombre de MIKELDI GLOBAL MEETING & TRAVEL AGENCY S.A. DE C.V Tel de Contacto: 53979577 y 53984743. Envío de formato: mikeldigm@gmail.com
COSTO	ANTES DEL 31 MARZO 2018 \$800.00	DESPUES DEL 31 MARZO 2018 \$1000.00

SI DESEA FACTURA, FAVOR DE LLENAR LA SIGUIENTE SECCIÓN, Y SE COBRARÁ EL IVA

Datos Fiscales	Los datos de arriba son los mismos abajo		
<input type="checkbox"/> Sin datos completos no se procesará <input type="checkbox"/> Favor de verificar datos <input type="checkbox"/> NO habrá cancelación de recibos expedidos			
Razón Social: _____	_____		
R.F.C. _____			
Calle _____	_____		No. Ext. _____
Colonia _____	Del. /Mpo. _____		
C. P. _____	Cd. _____	Edo. _____	_____
CORREO ELECTRONICO: _____			