

FORMULARIO DE INSCRIPCION

Nota: por favor diligenciar un formulario por persona

Fecha

DIA

MES

AÑO

INFORMACION PERSONAL

Nombres y Apellidos _____

Identificación C.C. Nit. Otro No. _____ De _____

Empresa _____

Cargo _____

Dirección _____

Celular _____ Fijo _____ Email _____

Domicilio Módulo On Line Fecha de inicio _____

Disponibilidad horaria _____

Valor curso \$ _____ Cómo se enteró del curso? _____

INFORMACION FACTURACION (Persona a la cual se debe generar cuenta de cobro y/o factura)

Nombre _____

Nit ó C.C. _____ Celular _____ Fijo _____

Fax _____ Dirección _____

Ciudad _____ Email _____

DOCUMENTOS PARA LEGALIZAR LA INSCRIPCION

Los siguientes documentos deben ser enviados con dos (2) días de anticipación a:

info@licitarconsultores.org

a. Formulario de inscripción totalmente diligenciado

b. Fotocopia documento de identificación

c. Comprobante de pago



Solicitamos su autorización para publicar el logo de su empresa en nuestro PORTAL WEB como clientes nuestros

Autorizo

No autorizo

Firma: _____

C.C. _____

NOTA: El participante es responsable del cumplimiento de la fecha y hora programada para el curso, si falta o se conecta tarde al curso, será responsabilidad del mismo, y no habrá derecho a devolución de dinero. No se realizan traslados de fechas pactadas para tomar el curso después de lo programado.