



FICHA DE INSCRIPCIÓN A SEMINARIO DE ACTUALIZACIÓN

FECHA: 2012/02/02
EDICION: 05
PAGINA: 1 de 1

CÓDIGO: ACS-GC-F-04

TÍTULO DEL EVENTO

Fecha: _____ Lugar: _____

INSCRIPCIÓN

Nombre del participante: _____	
Documento de identidad: _____	
Profesión: _____	Teléfono: _____
Cel.: _____	E-mail: _____
Dirección de residencia: _____	
Entidad donde trabaja: _____	
NIT de la empresa: _____	
Cargo: _____	
Dirección de la empresa: _____	
Teléfono: _____	E-mail: _____
País y ciudad: _____	
Dirección donde desea que le envíen la correspondencia: _____	

FORMA DE PAGO:			
Consignación: ☐	Efectivo: ☐	Cheque: ☐	Traslado electrónico: ☐
Tarjeta de crédito: ☐		Cuenta de cobro: ☐	
¿Cómo se enteró del evento? _____			

Para asegurar el cupo, envíe este formato al e-mail: certificaciones@acosend.org ó capacitacion@acosend.org; favor anexar la copia de la cedula de ciudadanía ampliada al 150%.

Enviar la consignación al e-mail: tesoreria@acosend.org ó al PBX: 211 80 17 – 212 58 36

Nota: El diligenciamiento de esta inscripción, indica la aceptación de las condiciones en las cuales se va a desarrollar el servicio.

Firma: _____