



FICHA DE INSCRIPCIÓN					
Fecha de registro:					
Nombre del curso:					
Fecha(s) de realización:					
Datos del Contacto para pagos e inscripciones					
Nombre:					
Escolaridad:					
Puesto:					
Medio por el cual se entero del curso:					
Teléfono:			Email:		
¿Registrar también como asistente?	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No	
Datos para facturación					
Facturar a nombre de:					
Domicilio fiscal:	Calle y No.		Col.	Delegación	
	C.P.		Ciudad	Estado.	
R.F.C.			Email:		
Giro de la empresa:					
Forma de Pago					
Efectivo	<input type="checkbox"/>	Depósito bancario:	<input type="checkbox"/>	Transferencia electrónica:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Cheque:	<input type="checkbox"/>

Depósito, Transferencia y/o cheque a nombre de **VALIDACIÓN Y METROLOGÍA, S.A. DE C.V.**, en la siguiente cuenta bancaria:

BANCO: BBVA BANCOMER
CUENTA EN Moneda Nacional: 0450006904
CLABE: 012 180 00450006904 4

NOTA: Al realizar su depósito, es necesario mencionar como referencia CURSO VAMET y el número de asistentes y **enviarlo por correo electrónico junto con la ficha de inscripción.**

EL PARTICIPANTE DEBERA ENVIAR EL COMPROBANTE DE PAGO DE INSCRIPCIÓN ANTES DEL CURSO.

CANCELACION DE INSCRIPCIONES

Toda cancelación de inscripción debe hacerse con mínimo 5 días hábiles a la fecha del curso, de no hacerlo así causara una penalización del 30% del costo del evento.

Favor de enviar esta solicitud por correo electrónico a cursos@vamet.mx

En caso de registrar mas asistentes en la misma factura, utilizar la página siguiente.



LISTA DE ASISTENTES

En caso de registrar mas asistentes en la misma factura, utilizar estos recuadros.

Datos del Asistente			
Nombre:			
Escolaridad:			
Puesto:			
Conocimientos o habilidades que pretende obtener del curso:			
En dónde aplicará lo aprendido:			
Teléfono:		Email:	

Datos del Asistente			
Nombre:			
Escolaridad:			
Puesto:			
Conocimientos o habilidades que pretende obtener del curso:			
En dónde aplicará lo aprendido:			
Teléfono:		Email:	

Datos del Asistente			
Nombre:			
Escolaridad:			
Puesto:			
Conocimientos o habilidades que pretende obtener del curso:			
En dónde aplicará lo aprendido:			
Teléfono:		Email:	

Datos del Asistente			
Nombre:			
Escolaridad:			
Puesto:			
Conocimientos o habilidades que pretende obtener del curso:			
En dónde aplicará lo aprendido:			
Teléfono:		Email:	