

FICHA DE DATOS PARA FACTURACION Y REGISTRO

Empresa _____
Dirección (Calle, No. Colonia C.P.) _____
Delegación y Entidad federativa _____ RFC _____
Teléfono _____
Dirección Fiscal _____
Fecha de registro al curso _____

Próximo proyecto:

Participante _____ Empresa _____
Puesto _____ Calle _____
Lada _____ Ciudad _____
Teléfono _____ Estado _____
e-mail _____ C.P. _____
Fecha en que se tomará el curso _____
Fecha de registro al curso _____

Participante _____ Empresa _____
Puesto _____ Calle _____
Lada _____ Ciudad _____
Teléfono _____ Estado _____
e-mail _____ C.P. _____
Fecha en que se tomará el curso _____
Fecha de certificación _____ Fecha de vencimiento: _____