



Asesor de Capacitación

Teléfono, fax de atención o extensión.

(55)

MÉXICO, D.F.A

DE

DE

**DATOS DE INSCRIPCIÓN:**

PROGRAMA:

FECHA DE INICIO

CURSO EN EMPRESA:

CURSO EN CFM

NOMBRE

TÍTULO (Abreviatura)

NOMBRE (S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA

EMPRESA (RAZÓN SOCIAL):

TELÉFONOS

EXT:

FAX:

E-MAIL:

MOVIL:

**PUNTOS EPC PARA CCPM:**

N° de Socio

N° de AGAFF

Puntos para EPC

Puntos para fiscal

(como está en la credencial de socio CCPM)

Puntos para Seguro Social

**DATOS DE FACTURACIÓN:**

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

RFC

Domicilio Fiscal:

NÚMERO EXT.

NÚMERO INT.

COLONIA

DELEGACIÓN

ESTADO

C.P.

COSTO:

DESC. %:

INSCRIPCIÓN:

TOTAL A PAGAR:

N° DE PAGOS:

PARCIALIDADES POR LA CANTIDAD DE:

**METODO DE PAGO:**

DEPOSITO EN EFECTIVO

T.D.C.

DEPÓSITO EN CHEQUE

(Últimos 4 dígitos de la cuenta)

TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

CON CARGO A SU TARJ. DE CRED. O DÉBITO:

(16 DÍGITOS TARJ.)

FECHA DE VENCIMI

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

PAGO EN PARCIALIDADES O DIFERIDO

USO CFDI

BANCO:

CUENTA:

CLABE INTERBANCARIA:

OBSERVACIONES EN LA FACTURA:

ART. DE PROMOCIÓN:

FORMAS DE PAGO. DEPOSITOS BANCARIOS A NOMBRE DE LA CUENTA DE GLOBAL LEADERSHIP & ESTRATEGY SYSTEM S.C. SANTANDER A LA CUENTA 65-50488944-6 O CLABE INTERBANCARIA 014180655048894461 SUCURSAL 5781