



Vive la Experiencia del Cambio

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS PARA LA INSCRIPCIÓN DEL CURSO

Nombre del Curso: _____

Duración: _____ hrs. Inicio: ____ / ____ / 202__

Horarios: _____ Término: ____ / ____ / 202__

Lugar de Realización: _____ Valor: \$ _____.-por persona

DATOS DE FACTURACION

Razón Social:		
R.U.T.:	Giro	
Dirección, Comuna y Ciudad:		
Teléfonos:	Fax:	
Encargado inscripción Curso:	Teléfono	e-mail
OTIC: Nombre	Contacto	Fono
Firma, timbre y fecha de la Empresa	<p>El firmante se compromete a la cancelación total del curso. En caso de anulación ésta deberá realizarse por escrito como mínimo 5 días hábiles previos al inicio del Curso. Después de este plazo deberá cancelarse el 100% del curso.</p>	

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

NOMBRE	RUT	CORREO	CARGO

ENVIAR FICHA DE INSCRIPCIÓN AL E-MAIL seminarios@solucionesgtec.com

Forma de Pago

Deposito: A nombre de GRUPO TECNOLOGÍA SPA (RUT 76.269.877-3) Cta. Cte. 67-41156-0 del Banco Santander.

Para formalizar su Inscripción el curso debe ser documentados previo a su inicio.

LAS CAPACITACIONES PUEDEN SUFRIR MODIFICACIONES DE FECHA EN CASO DE NO CUMPLIR CON EL MINIMO DE ALUMNOS REQUERIDO

Sólo una vez cancelados los cursos serán entregados los resultados de las evaluaciones y diplomas de aprobación según corresponda

CONSULTAS: Fono +569-7568 8511 • e mail: seminarios@solucionesgtec.com
www.solucionesgtec.com