

SÓLO USO INTERNO
COD_PART: _____

ITEM # _____ **PERIODO:** _____

VALOR: \$ _____

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
FOR DEC 12 VER 6 6 17

CURSO AL QUE APLICA:	
DATOS PERSONALES Y LABORALES	
NOMBRES COMPLETOS:	
APELLIDOS COMPLETOS:	
NÚMERO DE CÉDULA:	
DIRECCIÓN DOMICILIARIA:	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:	
NÚMERO TELEFÓNICO / CELULAR:	
EMAIL:	
EMPRESA DONDE LABORA / CARGO:	

A continuación, por favor llene la información para proceder a la emisión de la factura; si es a título personal no la llene pues con los datos anteriores procederemos a emitirla.

Datos institucionales para emisión de factura e indique fecha límite para la entrega de la misma:

RAZÓN SOCIAL DE EMPRESA:	
R.U.C. :	
DIRECCIÓN:	
NÚMERO TELEFÓNICO:	
EMAIL PARA ENVÍO DE FACTURA ELECTRÓNICA:	

SI LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN ESTE FORMULARIO DEBE SER CAMBIADA POSTERIORMENTE, EL VALOR A PAGAR TENDRÁ UN RECARGO DE \$15,00 POR CONCEPTO DE GASTOS ADMINISTRATIVOS.

NOTA: Para obtener el certificado de asistencia y participación, deberá haber asistido al 80% de las clases. La fecha de inicio de todos los cursos estará sujeta a un número determinado de participantes; en caso de no cubrirse ese cupo mínimo la fecha será reprogramada. Si por motivos de fuerza mayor, el curso no se abre definitivamente, la Unidad de Educación Continua de la UEES procederá a la devolución del valor correspondiente.

En caso de no asistir al curso, usted deberá notificar a la Unidad de Educación Continua de la UEES y se procederá a la devolución de lo pagado previo al descuento del 10% por concepto de gastos administrativos.