

### CENTRO DE FORMACIÓN ESPECIALIZADA

#### FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN/INSCRIPCIÓN

FOTO

|  |  |
| --- | --- |
| DATOS DEL CURSO | |
| Nombre del curso |  |
| Fecha inscripción |  |
| Fecha inicio |  |

|  |
| --- |
| DATOS PERSONALES |
| Nombre(s) (como registra en la cédula) Fecha de nacimiento: Edad: |
| Apellido(s) (como registra en la cédula) No Cédula: |
| Celular: Teléfono fijo: |
| Dirección residencia: Ciudad / Barrio |
| E-mail: (que consulte con mayor frecuencia) |

|  |
| --- |
| ESTUDIOS REALIZADOS |
| Estudia actualmente? Si No Profesional? Si No  xxxxxxx    Programa: Universidad:  Otros estudios: |

|  |
| --- |
| DATOS LABORALES |
| Trabaja: Si No |
| Empresa: Cargo: |

|  |
| --- |
| FORMA DE PAGO |
| Consignación banco de Bogotá Tarjeta Débito / Crédito Empresa asume el pago  Financiación con banco de Bogotá Cuotas |

|  |
| --- |
| MEDIO POR EL CUAL SE ENTERÓ DE LA REALIZACIÓN DEL CURSO |
| Volante Referido Prensa Radio Banner publicitario Facebook Instagram  Twitter Pantallas publicitarias Búsqueda directa en página web http//www.iolcolombia.com  E-mail Whatsapp Google (escriba aquí las palabras claves que busco)  Otro Cuál? |

|  |
| --- |
| **Al firmar este documento permites el uso de imagen para uso publicitario de Fundación IOL Colombia.**  Firma  C.C No. |

**Diligenciar y enviar este formato a la fundación IOL Colombia – Centro de formación especializada**

**E-mail:** [**asistente@iolcolombia.com**](mailto:asistente@iolcolombia.com) **– http//www.iolcolombia.com   
Contáctanos: 3797703 / 3183228890**