

FORMA DE REGISTRO PARA VISITNTE

Déjenos sus datos y en breve nos comunicaremos con usted

Nombre competo:

Comité Organizador:



MBS

MASTERS IN BUSINESS SOLUTIONS
MAKING A DIFFERENCE

Email:

Teléfono:

Empresa:

Dirección:

Puesto:

Favor de entregar esta solicitud a: Masters in Business Solutions (MBS)

Email: mbs@m3solutions.com.mx

Oficina ubicada en Plaza Frontera, Guerrero 2414, Piso 1

Nuevo Laredo Tamaulipas, C.P. 88209, México

Al recibir la solicitud se le hará llegar un código de registro con el cual podrá recoger su gafet

Se le hará llegar vía correo electrónico la cuenta bancaria donde se deberá realizar el depósito del registro



FORMA DE REGISTRO PARA ESTUDIANTE

Déjenos sus datos y
en breve nos
comunicaremos con usted

Nombre competo:

Comité Organizador:

Email:



Teléfono:

125

**Universidad:** 

SINESS SOLUTIONS

Dirección:

Carrera:

Edad:

Favor de entregar esta solicitud a: Masters in Business Solutions (MBS) Email: mbs@m3solutions.com.mx

Oficina ubicada en Plaza Frontera, Guerrero 2414, Piso 1 Nuevo Laredo Tamaulipas, C.P. 88209, México

Al recibir la solicitud se le hará llegar un código de registro con el cual podrá recoger su gafet

Se le hará llegar vía correo electrónico la cuenta bancaria donde se deberá realizar el depósito del registro



## PERFIL DEL VISITANTE





VICEPRESIDENTES, DIRECTORES, SUBDIRECTORES

JEFES, SUBGERENTES

**SEGMENTACIÓN POR CARGOS** 

COORDINADORES

ASESORES, CONSULTORES