

FORMULARIO DE PAGO



Señor(a) participante, invitamos a confirmar su inscripción al presente curso o diplomado, mediante el depósito bancario en cualquier sucursal, a nivel nacional, del **Banco Unión S.A.**

BANCO: BANCO UNIÓN S.A.

MODALIDAD: PAGO DE SERVICIO EGPP, **SISTEMA MEDIADOR**

INSTITUCIÓN: EGPP - ESCUELA DE GESTIÓN PÚBLICA PLURINACIONAL

CI DEL PARTICIPANTE: 8332998

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: LARICO LUQUE FRANZ FREDDY

EVENTO: 12251 - IDIOMA AIMARA NIVEL BÁSICO (VIRTUAL V.9)

Nota: Estimado/a participante, indique al Cajero el Nombre y NIT para emitir su factura.

Nombre: _____

NIT: _____

Lugar: _____

Fecha: _____

FIRMA