

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Complete el siguiente formulario

Complete los datos de facturación una vez por empresa y agregue los participantes que asistirán.

DATOS DE FACTURACIÓN (solo si necesitan factura)	
Razón Social:	
Giro:	
Rut:	Teléfono:
Dirección:	
Comuna:	Región:
Fax:	e-mail:
Nombre de Contacto:	
Teléfono de Contacto:	e-mail de Contacto:

INFORMACIÓN DE LOS PARTICIPANTES	
1.- Nombre Completo:	
Rut:	Cargo:
Teléfono:	e-mail:

Enviar esta hoja escaneada al mail: jaime.carcamo@capacitasur.cl