

--	--	--

Formulario de Inscripción

Nombre del Evento:

Datos Personales

Apellidos	Nombres
Dirección domicilio	
Sector	Ciudad
Teléfono	Celular
Nivel académico alcanzado: <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado	Area de ejercicio profesional
¿Cómo desea su nombre en el certificado?	

Datos Laborales

Compañía para la que trabaja	
Dirección	
Sector	Ciudad
Posición	Telefono / Ext.
Correo electrónico	Correo electrónico alternativo
¿Cómo se enteró del evento? <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Invitación directa <input type="checkbox"/> Otro. Especifique _____	

Datos Administrativos

Forma de Pago <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Tarjeta <input type="checkbox"/> Cheque		Denominación de factura <input type="checkbox"/> Pesos <input type="checkbox"/> Dólares		Responsable por pago <input type="checkbox"/> Persona <input type="checkbox"/> Empresa	
RNC (Empresa)		Tipo de NCF		Monto a Cobrar	
Gestión de cobro <input type="checkbox"/> Pago recogido directamente en casa o empresa <input type="checkbox"/> Pago directo en oficina de Empírica					
Persona de contacto		Teléfono del contacto		Correo electrónico del contacto	

Para formalizar su inscripción favor enviar este formulario con sus datos al correo electrónico: info@empirica.com.do, o al fax (809) 472-0902.

Su espacio está sujeto al pago anticipado del evento. En caso de cancelaciones, debe notificarlo 72 horas antes del evento, de lo contrario, deberá pagar el 50% del costo.