



FORMATO DE INSCRIPCIÓN



FECHA

DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO

PUESTO

ORGANIZACIÓN

DOMICILIO

CIUDAD

ESTADO

PAIS

TELÉFONO

FAX

MÓVIL

EMERGENCIA

CORREO ELECTRÓNICO

¿PORQUÉ MEDIO SE ENTERÓ DEL EVENTO?

ENFERMEDADES, ALERGIAS O DE CUIDADO MÉDICO

SI

NO

NECESITA ASISTENCIA ESPECIAL

SI

NO

REALIZA ALGUNA DIETA ESPECIAL

SI

NO

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN

DATOS DE FACTURACIÓN

COLONIA

RFC

TELEFONO

CONTACTO

GOBIERNO

INDUSTRIA

ACADEMIA

OTRO

OPCIONES DE PAGO

MONTO A PAGAR (CON LETRA)

50%

100%

IMPORTE TOTAL

APLICACIÓN DE DESCUENTO

SI

NO

CUANTO

NOMBRE INSTITUTO JALISCIENSE DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN, A.C.

BANCO BBVA BANCOMER

CUENTA 0141581368

CLABE 012 320 00141581368 5