

	<b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTION</b>		
	<b>FORMATO DE INSCRIPCIÓN AL CURSO</b>		
REVISIÓN: 2	CÓDIGO: F-M-001	FECHA: 12/08/2015	Página 1 de 1

**Nombre del curso:** \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES:**

Primer Apellido: \_\_\_\_\_  
 Segundo Apellido: \_\_\_\_\_  
 Nombre (s): \_\_\_\_\_  
 Número de Identificación: \_\_\_\_\_  
 Dirección de Correspondencia: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Número Celular: \_\_\_\_\_  
 Ciudad – País: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico Personal: \_\_\_\_\_

**DATOS LABORALES:**

Profesión: \_\_\_\_\_  
 Institución donde labora o estudia: \_\_\_\_\_  
 Teléfono Empresa: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico Corporativo: \_\_\_\_\_

**FECHA DE INSCRIPCIÓN:** \_\_\_\_\_

**FORMA DE PAGO SELECCIONADA:**

**TARJETA DE CRÉDITO:**

VISA                      MASTERCARD                      AMERICAN                      DINERS

Se enviaran instrucciones posteriores para pago a través de nuestra página web.

**TRANSFERENCIA BANCARIA:**

Cuenta de Ahorros Bancolombia  
 033-41225956 Textifest (TXF) SAS.

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**NOTAS:**

- Si a la fecha límite de cierre de inscripciones no se cumple con el cupo mínimo de inscritos, TXF se reserva el derecho de cancelación del curso haciendo el reembolso total de cualquier pago recibido.
- Al recibir este formulario y el pago del 10% del valor del curso se le reservará un cupo al mismo, en caso de no asistir al curso o no informar su cancelación 30 días antes del evento, no se realizará reembolso alguno.
- Para grupos de 3 o más personas se ofrece un descuento del 7%.