|  |
| --- |
| **OTEC CENCAT LTDA.****CENTRO DE CAPACITACIÓN TRIBUTARIA****Antecedentes Generales** |
| **FICHA INSCRIPCION AL CURSO O DIPLOMADO** |
| **Profesor :**  | **Fecha de Inicio:**  | **Fecha de término:**  |
| **Antecedentes Personales** |
| **Nombre:**  |
| **Apellidos:**  |
| **RUT:** | **Fecha de nacimiento:** |  |  |  |
| **Dirección:** | **Comuna:** | **Ciudad:**  |
| **Teléfono:** | **e-mail:**  |
| **Profesión:**  | **Cargo:** |
| **Antecedentes de Facturación (complete sólo si viene por empresa)** |
| **Nombre Empresa:**  |
| **RUT:**  | **Giro:** |
| **Dirección:** | **Comuna:** | **Ciudad:** |
| **Teléfono:**  | **Celular:** | **e-mail:** |
| **Antecedentes del responsable de la inscripción** |
| **Nombre: Cargo:** |
| **Teléfono:** | **e-mail:** |
| **Formas de Pago**  |
| **Valor final a facturar $**  |
| **Contra Factura**  | **Deposito**  | **Contado**  |  |  |
| **Efectivo**  | **Sí** | **No** | **Transferencia** | **Sí** | **No** | **Datos transferencia: Banco Estado Cta.Cte.2350010377-9****RUT.76.334.507-6 ZYG LTDA. CONSULTORIA Y CAPACITACION zyg@cencat.cl** |
| **Correo electrónico para envío de factura** |
| **Formas de Pago:****1.- Transferencia****2.- Tarjeta de Crédito** | **CONDICIONES DE PAGO:****1.- Los pagos se deben realizar con 2 días de anticipación al inicio del curso para optar al descuento, si es el mismo día pagará el valor real.** **2.- Se debe enviar esta ficha de inscripción para la confección de la factura y diploma.** |
| Contacto: |
|  |

/mmg.