**FICHA DE INSCRIPCIÓN A CAPACITACION**

**INFORMACIÓN PARA LA FACTURACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| Razón social: |  |
| RUC: |  |
| Ciudad: |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono: |  |
| Fecha máxima en que reciben facturas: |  |
| Responsable para cancelar la factura: |  |
| Teléfonos: |  |
| Celular: |  |

**CURSO A TOMAR**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Metrología |
| Fecha: | 22-24 de Mayo de 2018 |
| Duración: | 24 horas |

**DETALLE DE LOS PARTICIPANTES A INSCRIBIR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos | Nombres | Cargo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(puede insertar filas en caso necesario)*

**PERSONA QUE REALIZA LA INSCRIPCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Cargo: |  |
| Firma: |  |

Por favor, envíe este documento debidamente lleno a la siguiente dirección electrónica:

[capacitaciones@serlam.com](mailto:capacitaciones@serlam.com)

Recibirá un correo donde se le confirma la inscripción.

Si el cliente maneja órdenes de compra por servicios de capacitación, sírvase adjuntar la misma a este documento.