**FORMULARIO DE INSCRIPCION A SEMINARIOS VIRTUALES O PRESENCIALES**

Ciudad y Fecha:

Nombre del Seminario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presencial Virtual Fecha del Seminario: ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DE LA EMPRESA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa o Razón Social:** |  |
| **NIT:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Ciudad:** |  |
| **Nombre Responsable de la Inscripción:** |  |
| **Cargo:** |  |
| **Teléfono (con extensión):** |  |
| **Email:** |  |

**PARTICIPANTES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No. 1** | **Nombre Completo:** |  |
| **Cédula Ciudadanía:** |  |
| **Cargo:** |  |
| **Teléfono (con extensión):** |  |
| **Email:** |  |
| **No. 2** | **Nombre Completo:** |  |
| **Cédula Ciudadanía:** |  |
| **Cargo:** |  |
| **Teléfono (con extensión):** |  |
| **Email:** |  |
|  |  |  |

**FORMA DE PAGO:** Realizar una transferencia de fondos a la cuenta Corriente de AUDISIS N°075117929 del Banco de Bogotá**.**

**REQUISITO PARA FORMALIZAR INSCRIPCION:**

* Enviar formulario de inscripción y comprobante de transferencia o consignación del valor de la inscripción al correo [audisis@audisis.com](mailto:audisis@audisis.com) , ó
* Enviar carta de la empresa con solicitud de inscripción y de factura por el valor de la inscripción.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma de Responsable Inscripción**