



Formulario de Matrícula Seminarios-Conferencias

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	Número de Estudiante	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Dirección: calle, número, urbanización o barrio				
<input type="text"/>				
Ciudad	País	Zip Code	Teléfono Residencial	Teléfono del Trabajo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lugar de Trabajo	Ocupación o Puesto	Correo electrónico		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Dirección del Trabajo				
<input type="text"/>				
Título del Seminario		Fecha y Hora	Costo	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Forma de Pago		Tipo de Tarjeta		Número de la Tarjeta
<input type="checkbox"/> Efectivo		<input type="checkbox"/> Visa		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito		<input type="checkbox"/> Master Card		Fecha de Expiración
<input type="checkbox"/> Cheque # <input type="text"/> Banco <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> American Express		
<input type="checkbox"/> Otros <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Otra <input type="text"/>		
Número de Recibo	Firma del Participante o Dueño de la Tarjeta			Fecha
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>

ACTIVIDADES DE UN SOLO DÍA: Se reembolsará el 75% cuando la baja se realice por escrito, facsímile o por correo electrónico con 5 días laborables previos a la fecha de la actividad. Se reembolsará el 0% si el día de la actividad el participante está ausente. El participante debe conservar su recibo de pago y el mismo podrá ser requerido al presentarse al curso o actividad.