

MexWorks

Indique el nivel de curso al cual se está inscribiendo:

Curso Introdutorio: _____ E.I.P _____ G.A.P. _____ Otros _____ Fecha del Curso _____

Apellidos: _____ Nombre: _____ Edad: _____

Nombre por el que prefiero que me llamen: _____

Dirección completa: _____

Teléfono: (casa) _____ (Trabajo) _____ (Celular) _____

Fax: _____ E-mail: _____ Hablo - Español _____ Inglés _____

¿Quién lo refirió a MexWorks? _____

Valor del Curso: _____ Ocupación: _____ Empleador: _____

Mi firma indica mi intención de participar en el seminario en la fecha indicada arriba

Firma

____ / ____ / ____
dd mm aa

R.F.C. _____

Objetivos Personales

Indique en forma específica los resultados que desea lograr a través de su participación en el seminario

1.
2.
3.

Líder (intro) _____ Entrevistador: _____

PAGOS

1	Cheque No.	_____	Banco	_____	Fecha	_____	Valor	_____
2	Cheque No.	_____	Banco	_____	Fecha	_____	Valor	_____

Facturar a: _____ R.F.C. _____

Dirección: _____ Giro: _____