### Taller de Capacitación en Compras Públicas

### REGISTRO DE INSCRIPCION

|  |
| --- |
| P A R T I C I P A N T E S |
| N° | **NOMBRES Y APELLIDOS** | **EMPRESA** | **CARGO** | **TELEFONOS** | **E\_MAIL** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Para poder reservar su cupo, deberá realizar un anticipo no rembolsable del 50% en cualquiera de las formas de pago abajo detalladas y así confirmar su asistencia a la capacitación

|  |
| --- |
| DATOS PARA LA EMISION DE SU FACTURA |
| NOMBRE / RAZON SOCIAL: |  |
| RUC: |  |
| DIRECCION: |  |
| TELEFONO: |  |

Le solicitamos llegar con 20 min antes de la hora indicada para realizar la cancelación total la copia del comprobante del depósito y una computadora portátil para realizar el trabajo práctico.

**SELECIONE SU FORMA DE PAGO**

**[ ]  EFECTIVO**

**[ ]  DEPÓSITO o TRANSFERENCIA:** Agradecemos su depósito o transferencia a la Cuenta Corriente del Banco Internacional N° 1000620680, PROYAN S.A.

Es necesario que nos comunique a través de nuestros números telefónicos o vía e-mail el número de transacción o documento a fin de confirmar su cupo de inscripción.

**[ ]  CHEQUE:** Favor emita su CHEQUE a nombre de PROYAN S.A.