**FICHA DE INSCRIPCIÓN EDUCACIONAL**

**Enviar ficha a educacion@comeniuscapacitacion.cl**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Seminario o Curso  |  |
| Fecha |  |
| E-Learning Sincrónico |  |
| Horario |  |
| PRESENCIAL |  |

**Participantes:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres | Apellidos | Rut | Cargo | Correo para envío de Link | Número de Teléfono |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Facturar A: (Este formulario es equivalente a una Orden de Compra)**

|  |  |
| --- | --- |
| Razón Social |  |
| R.U.T |  | Fono |  |
| Dirección |  | Comuna |  |
| E-Mail |  |
| Giro |  |
| Responsable de la inscripción |  |
| R.U.T. responsable de la Inscripción |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total**  |  |

|  |
| --- |
| **Postergaciones, Anulaciones y Pagos*** Comenius capacitación, se reserva la posibilidad de modificar la fecha y horarios del curso ofrecido si se viere obligado por motivos ajenos a su voluntad
* Por tratarse de cupos limitados, no se aceptarán anulaciones de las inscripciones con menos de 3 días hábiles antes de la fecha de inicio del curso inscrito, en caso contrario se enviará el material de apoyo y la factura para su cancelación.
* **Medios de Pagos.** Realizar transferencia a:

Banco ITAU Rut 76.475.325-9OTEC COMENIUS CAPACITACION SPACUENTA CORRIENTE 0227166932INFORMA TU PAGO A **educacion@comeniuscapacitacion.cl** |
|  |