

## Datos Personales\*

Nombre Completo del Participante: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Afiliado a Cámara o Asociación: \_\_\_\_\_

Institución o Empresa: \_\_\_\_\_

Teléfono(s): \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

\*Inscripción válida únicamente a la persona registrada en el formato  
Se enviará la información al correo inscrito

## Datos de Facturación

Nombre o razón social: \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o municipio: \_\_\_\_\_

Leer los puntos del recuadro rojo

## Forma de Pago

Favor de seleccionar una opción

- Cheque o Depósito\*
- Efectivo\*
- American Express
- Visa / MasterCard\*
- Transferencia

Favor de proporcionar:

Últimos cuatro dígitos de su tarjeta bancaria o cuenta

Nombre del Banco de origen

Depósito BANAMEX a nombre de:  
CONFEDERACIÓN DE CAMARAS  
INDUSTRIALES DE LOS EUM  
Núm de cuenta: 977373 Suc. 224  
CLABE: 002180022409773737

\*Estos pagos deberán realizarse directamente en las oficinas de CONCAMIN, Ciudad de México

NOTA: La Confederación está exenta del cobro del IVA de acuerdo al artículo 15° Fracción XII inciso C de la Ley del Impuesto al Valor Agregado.

- Favor de enviar
1. Ficha debidamente requisitada en COMPUTADORA vía e-mail a: [mayra.pacheco@concamin.org.mx](mailto:mayra.pacheco@concamin.org.mx)
  2. Comprobante de pago
  3. Constancia de situación fiscal y Cédula fiscal para facturación NO mayor de 3 meses
  4. Inscripción válida únicamente a la persona registrada en el formato
  5. En las sesiones se solicitará indentificarse con nombre, apellido y cámara o empresa para poder entrar al curso, de lo contrario no podrá ingresar
  6. No se dará acceso al diplomado sin comprobante de pago y formato de inscripción