

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
 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