|  |
| --- |
| **Educación de Calidad****11 y 12 de mayo 2019****CDMX**  |
| **Fecha de inscripción** |  |
| **Nombre** |  | **Apellidos** |  |
| **e-mail(s)** |  |
| **Nombre de la empresa u organización** |  |
| **Dirección de la empresa** |  |
| **Calle y número** |  |
| **Colonia** |  | **Alcaldía o Estado** |  |
| **Ciudad** |  | **País** |  |
| **Teléfono con clave de país y de Ciudad** |  | **Extensión (si aplica)** |  |
| **Datos para Facturación** |
| **Razón social o nombre de la organización** |  |
| **Calle y número** |  |
| **Colonia** |  | **Alcaldía o Estado** |  |
| **C.P.** |  | **País** |  |
| **RFC (México) o Registro de País** |  | **Uso de la factura (México)** |  |
| **Mail para envío de factura** |  |
| **Nombre del Contacto para tramite de factura o pago** |  |
| **Tarifa a Pagar** |
| **Pesos Mexicanos** | **$5,900.00 + iva m.n. por persona** |
| **Otros países(Dólares americanos)** | **$360 usd** |
| **Forma de Pago** |
| **1 Cheque**  | A nombre de “INLAC México A.C.” | **2 Transferencia** | **BANORTE**  Sucursal Polanco No. 0009 **Clabe Bancaria Estandarizada #072180004981047418**  |
| **3 Depósito Bancario** | A nombre de “INLAC México, A.C.”**BANORTE**No. de cuenta: 0498104741 Sucursal Polanco No. 0009 | **4 Carta compromiso** | Aplica para algunas entidades de Gobierno |
|   |
|   |

**Enviar la hoja de registro a** **rcardenas@inlac.org** **,** **pespinosa@inlac.org****,** **dcuadrilla@inlac.org**

**Cel+whatsapp oficina: 5580106587**

**www.inlac.org**