



UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR

FACULTAD DE INGENIERIA QUIMICA

UNIDAD DE CAPACITACION CONTINUA



FIQ-UCC-Revisión:01

INSCRIPCIÓN EMPRESARIAL

Datos institucionales para emisión de la factura escriba con letra mayúscula, imprenta y legible

Razón social:																					
Sector económico de la empresa:																					
Ubicación	Dirección exacta:																				
	Sector:																				
RUC:	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
Teléfono:			Extensión:			Fax:															
E-mail:																					
Dirección exacta a dónde debemos enviar la factura:																					
Nombre de la persona a quien se dirigirá el oficio con la factura:																					
Teléfono:		Extensión:				e-mail:															
Nombre de la persona que proporcionará datos sobre el pago de la factura:																					
Teléfono:		Extensión:				e-mail:															

Datos generales

Nombre del curso:											
Fecha de inicio:		Fecha de fin:									
Cédula	Participantes (Utilice hoja adicional de ser necesario) Incluya los dos nombres y dos apellidos, escriba con letra mayúscula, imprenta y legible.				Título profesional						
	Primer nombre	Segundo nombre	Apellido paterno	Apellido materno							

Políticas para inscripción, cambios y/o cancelaciones

- La Unidad de Capacitación Continua se reserva el derecho de cancelación de cursos si el número de inscritos es menor que 9, lo cual será notificado 24 horas antes del inicio del curso.
- Este formulario empresarial debe ser entregado al personal de la Unidad de Capacitación Continua con un mínimo de 24 horas antes del inicio de cada curso.
- Se reembolsará el valor del curso en: el 100% cuando la institución deponga la participación de su personal mediante una comunicación escrita con un mínimo de 3 días hábiles antes del inicio del curso y 50% cuando haya iniciado el curso, en cualquier otro caso no habrá reembolso.

COMPROMISO:

Como responsable de la inscripción empresarial declaro que estoy de acuerdo con el contenido académico del curso objeto de esta inscripción y que cada uno de los participantes inscritos lo conoce y cumple con los pre-requisitos establecidos en este curso (si los hubiese) y confirmo que he leído las políticas arriba indicadas.

Nombre:	Cargo:	Fecha de pago de la factura:
---------	--------	------------------------------

Firma de la persona responsable de la inscripción y sello de la empresa

USO INTERNO DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN CONTINUA

Inscrito por	Costo curso/ participante	Número de participantes	Valor total	Número de factura	Fecha factura	Observaciones
Autorización (descuentos o forma de pago): _____						Fecha: _/ _/ _