

## FICHA DE INSCRIPCIÓN INDIVIDUAL

**NOMBRE SEMINARIO:** .....  
**FECHA SEMINARIO:** ..... al ..... de ..... 2019

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE ASISTE		
NOMBRES		APELLIDOS
C. IDENTIDAD		CARGO EN MUNICIPIO
EMAIL		CELULAR
INFORMACIÓN COMUNA (PARA FACTURACIÓN)		
MUNICIPALIDAD		RUT
TELÉFONO		E-MAIL
MODALIDAD DE PAGO		
TRANSFERENCIA BANCARIA <input type="checkbox"/>	DEPÓSITO EN BANCO <input type="checkbox"/>	EFFECTIVO O CHEQUE EN ACREDITACIÓN <input type="checkbox"/>

Favor llenar y remitir esta ficha de inscripción junto a la orden de compra [contacto@avanzacapacitacion.com](mailto:contacto@avanzacapacitacion.com)

Información para Pago: Cuenta Corriente de Banco de Chile, N°101 307 7702, a nombre de Avanza Capacitación y Perfeccionamiento Ltda., Rut 76.546.889-2. Enviar comprobante a Email [contacto@avanzacapacitacion.com](mailto:contacto@avanzacapacitacion.com)

\_\_\_\_\_  
Firma y Timbre de quien autoriza