

Seleccionar Curso

Sólo examen *

* Esta opción NO aplica para el curso de Corrosión Interior de Ductos

Fecha de Inscripción

NOMBRE COMPLETO

Nombre (s)

Apellidos Paterno/Materno

FECHA DE NACIMIENTO

Día

Mes

Año

Masculino

Femenino

Género

EDAD

Años

Insertar
Fotografía

DIRECCIÓN PARTICULAR

Calle y Número

Colonia

Código Postal

Ciudad

Estado

País

TELÉFONOS

Lada

Número

Ext.

CORREO ELECTRÓNICO

Dirección

Contacto de mensajería

INFORMACIÓN LABORAL

Nombre de Empresa o Institución

Sector

Ocupación o cargo en la Empresa

Profesión

ENVÍO DE RESULTADOS DIRECCIÓN PARA ENVÍO

Enviar a:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Calle y Número	Colonia	Código Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ciudad	Estado	País

TELÉFONO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lada	Número	Ext.



Deseo recibir información de NACE, México

DETALLES DE PAGO

COMPROBANTE

Anexado

Pendiente

Fecha de pago:

Forma:

Monto:

Pesos

Dólares

Aplica descuento de miembro NACE*

No. de Membresía**

** Para hacer válido el descuento, es necesario anexar el archivo escaneado de su credencial de miembro NACE.

DETALLES DE PAGO

Si requiere factura, favor de completar correctamente los siguientes datos.

RAZÓN SOCIAL

R.F.C.:

DIRECCIÓN FISCAL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Calle y Número	Colonia	Código Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ciudad	Estado	País

COMENTARIOS O SUGERENCIAS