



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Nombre del Entrenamiento Solicitado: _____

DATOS DEL / LA SOLICITANTE:

Nombres y Apellidos: _____

Profesión/ Ocupación: _____

Teléfono residencial: _____ Móvil: _____

Correo electrónico: _____

DATOS DE LA EMPRESA (en caso que aplique)

Nombre de la empresa: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Extensión: _____ Fax: _____

Persona contacto _____ Puesto: _____

OTROS Participantes	Puesto	Correo	Móvil

RESPONSABLE DE LA INSCRIPCIÓN

Nombre: _____ Puesto: _____

INFORMACIONES ADICIONALES

Indique por cuál medio se enteró de este evento:

Facebook Instagram Página Brochure Mail Amigo Otro

OBSERVACIONES: _____

ÁREAS DE INTERÉS PARA PRÓXIMOS ENTRENAMIENTOS

Para completar la reservación, deberá depositar el 50% del valor del entrenamiento, en la cuenta número **# 17787870010, Banco BHD LEON**, a nombre de CLASO, S.R.L

Firma participante/representante

_____ Firma y sello autorizado empresa

_____ Fecha inscripción

COMENTARIO U OBSERVACION

--

[Enviar: claso@claro.net.do](mailto:claso@claro.net.do)

809-757-9788 y 809-582-3552