

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