**SISTEMAS DE MANTENIMIENTO, CALIDAD Y LABORATORIO - SITEMCAL**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

La información contenida en el presente formulario será mantenida confidencial y sólo será utilizada para la organización e inscripción en el evento.

**DATOS DEL CURSO/TALLER:**

Nombre del Curso/Taller:

Fecha del Curso/Taller: Ciudad:

Nota: Por favor llene un formulario por cada Curso/Taller

**DATOS DE FACTURACIÓN:**

Nombre o Razón Social:

CI o RUC: Ciudad:

Dirección: Persona de Contacto:

Teléfono: Correo electrónico:

**DATOS DEL PERSONAL QUE PARTICIPARÁ**

1. Nombre: Apellidos:

Cargo: Correo electrónico:

1. Nombre: Apellidos:

Cargo: Correo electrónico:

1. Nombre: Apellidos:

Cargo: Correo electrónico:

Por favor envíe este formulario POR CORREO ELECTRÓNICO a pcastellanos@sistemcal.com, info@sistemcal.com

Consultas técnicas a Ing. Mónica Torres- mtorres@sistemcal.com

SCL.002.V01