

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO DE INSCRIPCIONES** | | Fecha de la inscripción: | | | | | | |
| Nombre del Seminario: | | | | | | | | |
| Fecha(s) a realizarse: | | | Horario(s): | | | | | Grupo: |
| Persona que inscribe: | | | | | Teléfono fijo: | | | |
| Posición: | | | | | Móvil: | | | |
| Email-Trabajo: | | | Email-Personal: | | | | | |
| Encargado(a) de RRHH: | | | Email-Trabajo: | | | | | |
| Hacemos la factura a nombre de: | | | | | | | | |
| RUC: | | | | | | | DV: | |
| Dirección: | | | | | | Corregimiento: | | |
| ¿Es su empresa Agente Retenedora del ITBMS?: | SÍ: |  | | NO: |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Agradecemos colocar el nombre correcto para la confección del certificado* | | | | | | |
|  | Nombre del participante |  |  | Celular | Email-Trabajo | Email-Personal |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMAS DE PAGO** | Depósito o ACH: Cuenta de ahorros N°72-332-00458-1 de Global Bank  a nombre de J.B. Capacitación Empresarial | | |
| Cheque a nombre de:J.B. Capacitación Empresarial | | Yappy:6506-3565 | RUC: 8-497-156 DV: 91 |
| **IMPORTANTE:** Enviar este formulario a: [contacto@jbcapacitacion.com](mailto:contacto@jbcapacitacion.com) Tel. / WhatsApp: **6042-9504** | | | |

*“Desde 1990 contribuyendo al desarrollo de Panamá, fomentando valores, calidad y excelencia”*

Marca Registrada ® - Copyright © Todos los Derechos Reservados