



SEMINARIOS Y CAPACITACIONES SIX SIGMA Hoja de Inscripción

PARTICIPANTE

Nombre: _____ Empresa: _____

Cargo: _____ Telefono: _____

Email: _____ Movil: _____

CURSO PARA EL QUE SOLICITA LA INSCRIPCION

- SEMINARIO GERENCIAL SIX SIGMA SEMINARIO ZENPRESARIO
 SIX SIGMA GREEN BELT ISO9000 / INTERNAL AUDITOR
 SIX SIGMA BLACK BELT

FECHA DEL CURSO _____

DATOS DE FACTURACION

Dirección: _____

Ciudad: _____ Departamento: _____

Pais: _____ Codigo Postal: _____

Empresa: _____ NIT: _____

Contacto: _____ Tel: _____

ESPACIO PARA LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE SEMINARIOS

FORMA DE PAGO

- EFECTIVO CHEQUE TRANSFERENCIA OTRA _____

CANTIDAD _____

CODIGO DE INSCRIPCION

AÑO

WAVE

NO. ORDEN

PAIS

CIUDAD

Cancelaciones: Solo se aceptarán cancelaciones de inscripción cinco (5) días hábiles antes de la fecha de inicio.
Cancelaciones hechas posteriormente STS facturara el 50% del valor del cupo.

INFORMES: 556 1451