

Seleccionar Curso

Sólo examen \*

\* Esta opción NO aplica para el curso de Corrosión Interior de Ductos

Fecha de Inscripción

## NOMBRE COMPLETO

Insertar  
Fotografía

Nombre (s)

Apellidos Paterno/Materno

## FECHA DE NACIMIENTO

Día

Mes

Año

**Masculino**

**Femenino**

Género

EDAD

Años

## 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