

FORMATO PARA REGISTRO E INSCRIPCION FORMACIONES

Fecha:	
Ciudad:	
Empresa:	
Nit:	
Teléfono:	
Fax:	
Dirección:	
Email:	
Apellidos solicitante:	
Nombre solicitante:	
Profesión solicitante:	
Cargo solicitante:	
Teléfono solicitante:	
Celular solicitante:	
Actividad económica:	

Fecha de iniciación:	Febrero 18 de 2011
Fecha de finalización:	Abril 18 de 2011
Horario:	Lunes a Viernes de 6:30 p.m. a 8:30 p.m. y sábados de 8 a 10 a.m.
Intensidad horaria:	60 horas

VALOR DE LA INVERSIÓN:

SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$600.000)

Carrera 8ª No, 39-106 Piso 2º Teléfono: 4384579**Correo: crtmcali@crtm.org.co Cali - Colombia**

FORMA DE PAGO: Consignación en cuenta corriente No. 016-06790-2 del banco de occidente, a nombre del CRTM, enviando original de la consignación a las oficinas del CRTM en Cali, o en cheque cruzado a nombre del CRTM.

El pago se puede realizar en dos contados, el primero equivalente al 60% del costo total hasta el 10 de FEBRERO y el 40% restante antes del 15 de marzo.

Para asociados al CRTM DEL PACIFICO el valor a pagar es de \$500.000 pesos