



SU PLANILLA DE INSCRIPCION

Instrumentación y Automatización Venezolana, INTRAVE, c.a.
RIF J-31267778-3

INDISPENSABLE

Más información en www.intrave.com - Email: [cursos\[at\]intrave.com](mailto:cursos[at]intrave.com)

DATOS DEL PARTICIPANTE

NOTA: Datos indispensables para su Certificado, Asistencia y Acta (debe llenarla el propio participante)

Curso de Intrave y fecha:			
Apellidos:		Nombres:	M__ F__
Cédula Id:		Fecha Nac: ___ / ___ / ___	Profesión Título grado académ
Cargo que desempeña:		Departamento:	
Telefono de Domicilio del Participante:		Telf. Ofc.	
		Telf. Ofc.	
Su E-mail personal:		Extensión N°	
		Fax:	
Su E-mail de Oficina:		Su Celular:	
Llenar Direccion de domicilio, en caso de requerir factura fiscal a título personal, por normas de Seniat:			

DATOS DE LA EMPRESA POSTULANTE

NOTA: Su EMPRESA aquí debe llenar sus Datos FISCALES para elaborarle respectiva FACTURA FISCAL.

RAZÓN SOCIAL (su nombre registrado ante Seniat):			
Su N° RIF		Su N° NIT	
Dirección Fiscal (Seniat):			
Es AGENTE RETENCION?	No__ Si__	En caso si, traer <i>Comprobante de Retención original junto a su Pago.</i>	
Nombre Contacto RRHH		Telf. Directo:	
E-mail Contacto RRHH		Otro Telefono	
Otro Contacto Admin RH		Fax direct RH	
Contacto Admin Email:		Celular o Ext.	

Firmo en constancia de inscripción aprobada por la empresa, conscientes de su **carácter irrevocable, intransferible y no reembolsable**, aceptamos las condiciones de venta y pago del curso, sus normas, firmando conformes del compromiso, en nombre de la empresa y mio propio. He depositado a nombre de INTRAVE, C.A. en la cuenta corriente Banco Provincial N° 0108-0007-27-0100079699, y envíe su planilla sellada a nuestro fax (0212) 951.25.21

FIRMADO Y SELLADO:

Cedula y Nombre del
firmante (indispensable)

--

En Fecha:

--

Aprobando estos datos para su diploma, en caso de su error se agregará a su factura los gastos de reimpresión.