

	Formulario Solicitud Inscripción / Orden de Compra
	CPS Certification of Product and Systems Se reserva el derecho de aplazar ó suspender las fechas al no contar con la cantidad mínima de participantes, comunicando solo a los participantes inscritos.

Nombre Curso:	
Código Curso:	Fecha Solicitud:

ENVIAR VIA e-mail : info@cps.cl

Razón Social:	
RUT:	Teléfono:
Giro:	Fax:
Dirección:	Comuna:

Nombre Encargado Inscripción:	
Cargo:	Teléfono:
e-mail:	Celular:
FIRMA - TIMBRE EMPRESA	

INFORMACIÓN PARTICIPANTES

N ° 1:

Nombre Completo:	
RUT:	Teléfono:
Cargo:	Celular:
e-mail Empresa: e-mail Personal:	Conocimientos Previos (marque) SI NO

Nº2

Nombre Completo:	
RUT:	Teléfono:
Cargo:	Celular:
e-mail Empresa: e-mail Personal:	Conocimientos Previos (marque) SI NO

IMPORTANTE:

i).- Toda Anulación debe informarse por escrito a info@cps.cl de referencia, con una anticipación de 72 Hrs. a la fecha de inicio del curso, de lo contrario se asume íntegramente la confirmación de asistencia donde se procederá a la facturación del valor total del curso.

ii).- La forma de pago es con Cheque ó Depósito en Cta. Cte. nº 29606438 Banco BCI a nombre de "Certificaciones de productos y sistemas ltda, RUT: 76.036.092-9, remitiendo colilla de depósito a info@cps.cl.

INFORMACIONES:
 Tel.02-22270414. / E-Mail: info@cps.cl
www.cps.cl