

FORMA DE INSCRIPCIÓN

CURSO DE ARBITRAJE COMERCIAL EN LA CIUDAD DE MÉXICO

I	DATOS PERSONALES DEL INTERESADO
Nombre: _____	
Domicilio: _____	
Calle	Número y/o letra
Calle	Colonia
Ciudad, Municipio o Delegación	Entidad Federativa
Ciudad, Municipio o Delegación	Código Postal
Teléfono (clave): _____	
Correo Electrónico: _____	

II	DATOS DE LA EMPRESA
Nombre de la Empresa: _____	
Domicilio: _____	
Calle	Número y/o letra
Calle	Colonia
Ciudad, Municipio o Delegación	Entidad Federativa
Ciudad, Municipio o Delegación	Código Postal
Teléfono y Fax (clave): _____	
Correo Electrónico: _____	

III	DATOS ACADÉMICOS
Profesión: _____	
Experiencia Profesional (años): _____	
Especialidades: _____	
No. Cédula: (en su caso) _____	

El depósito deberá efectuarse a la cuenta de: Centro de Arbitraje de México, S.A. de C.V., en Banamex, Sucursal 575, No. de Cuenta 4904226, Clabe Interbancaria No. 002180057549042267

En caso de requerir factura, indique aquí los siguientes datos por favor:

Nombre:
RFC:
Domicilio: