FORMA DE INSCRIPCIÓN

X	MARQUE A QUÉ CURSO ASISTIRÁ

☐ I CURSO DE ARBITRAJE ☐ II CURSO DE ARBITRAJE ☐ III CURSO DE ARBITRAJE

☐ SEMINARIO SOBRE ARBITRAJE Y MEDIACIÓN EN PROPIEDAD INTELECTUAL ☐ OTROS _____

I	DATOS PERSONALES DEL INTERESADO

Nombre: _____

Domicilio: _____ (Calle) _____ (Número y/o letra) _____ (Colonia)

_____ (Ciudad, Municipio o Delegación) _____ (Entidad Federativa) _____ (Código Postal)

Teléfono (clave): _____ Correo Electrónico: _____

II	DATOS DE LA EMPRESA

Nombre de la Empresa: _____

Domicilio: _____ (Calle) _____ (Número y/o letra) _____ (Colonia)

_____ (Ciudad, Municipio o Delegación) _____ (Entidad Federativa) _____ (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

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

Nombre:
RFC:
Domicilio: