

FORMA DE INSCRIPCIÓN

CURSO SOBRE ARBITRAJE COMERCIAL EN MONTERREY

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

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

Nombre:
RFC:
Domicilio: