



Veragas, S.A. de C.V.

GESTORÍA, PRE-VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE NORMAS Y PROCESOS

ENTRENAMIENTO ESPECIALIZADO

CAPACITACIÓN

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Curso con número de referencia: _____

México, D.F. a _____ de _____ de 20____.

NOMBRE DEL CURSO:

SEDE:

Instalaciones de Veragas, S.A. de C.V.

México, Distrito Federal

Duración: ____ horas (1 días)

A impartir en el presente año 2016.

Sección I (Datos del participante)

Nombre: _____

Apellidos: _____

Nacionalidad: _____

Correo electrónico: _____

Teléfonos: _____ Ext. _____

Empresa para el cual trabaja actualmente: _____

Cargo: _____

Solicitud de inscripción al curso y documentos requeridos

Para presentarse a este curso, por favor envíe este formulario por correo electrónico a contacto@ingenieriayverificacion.com.mx