



Cámara Nacional de la Industria de Transformación
Delegación Tijuana

FICHA DE INSCRIPCION

Nombre del Curso: _____ **Fecha:** _____

SOCIO: SI () NO ()

NO. DE SOCIO. _____

FORMA DE PAGO _____

Nombre del participante	Puesto
Empresa (Denominación Social)	RFC (empresa)
Dirección completa (empresa)	Ciudad y Edo.
Banco y Numero de cuenta 4 dígitos :	
Teléfono (empresa)	Correo electrónico (del participante)

CT-PO-CAP-001-F01

Para realizar su pago:

Nombre: CÁMARA NACIONAL DE LA INDUSTRIA DE TRANSFORMACIÓN
(CANACINTRA)
BANCO: BANCOMER
CUENTA: 0450185086
TRANSFERENCIA: 012 028 004501850864

Correo para envió de factura: _____

Al finalizar el llenado enviarlo al correo de capacitacion@canacindra.net