**FORMATO DE REGISTRO**

FECHA: ( / / ) (día/mes/año)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del participante:** |  |
| **Ciudad, Estado:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Fecha de pago:** |  |
| **Talleres a los que desea asistir\*:** |  |
| **Datos para facturación si la requiere\*\*:** | Razón social:  Dirección:  C.P.:  Colonia:  Ciudad:  Correo electrónico: |

**\*** Puede elegir 3, el cupo de los talleres es limitado y está sujeto a disponibilidad.

\*\* En caso de requerir factura sería más IVA.

**IMPORTANTE: para que su solicitud sea considerada, es necesario que se inscriba al Encuentro antes del 31 de Marzo.**

**FAVOR DE ENVIAR COMPROBANTE DE PAGO ESCANEADO A:** [**i\_gecoret@hotmail.com**](file:///H:\fotos%20organizadas\Maru\i_gecoret@hotmail.com)