**FORMULARIO DE REGISTRO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Día:** |  | **Mes** |  | **Año** |  |

**DATOS DEL PARTICIPANTE:**

Nota: Es Importante anotar el nombre completo del participante, pues corresponderá al escrito en la constancia de participación.

-**NO SE HARÁN CORRECCIONES POSTERIORES.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO:** |  |
| **DOMICILIO (CALLE, NO, COL):** |  |
| **C.P:** |  |
| **DELEGACIÓN, MPIO:** |  |
| **ENTIDAD FEDERATIVA:** |  |
| **PAÍS:** |  |
| **E-MAIL:** |  |

**DATOS DE FACTURACIÓN:**

Nota: Es Importante anotar los datos correctos de facturación. Después de emitida la factura **NO SE HARÁN REFACTURACIONES**.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:** |  |
| **RFC:** |  |
| **DOMICILIO (CALLE, NO, COL):** |  |
| **C.P:** |  |
| **DELEGACIÓN, MPIO:** |  |
| **ENTIDAD FEDERATIVA:** |  |
| **PAíS:** |  |

**SEÑALE LA SEDE EN LA CUAL DESEA PARTICIPAR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA | SEDE | PARTICIPARE EN:  (MARQUE CON UNA X ) |
| 29, 30 y 31 de Agosto | **Cd. Obregón, Sonora** |  |
| 1, 2 y 3 de Septiembre | **Hermosillo, Son.** |  |
|  |  |  |
| 5, 6 y 7 de Septiembre | **Caborca, Son** |  |

**Nota: Una vez indicada la sede no habrán cambios**

**PROCEDIMIENTO DE INSCRIPCIÓN**

1. Llene el formulario de registro anterior.
2. Llénela con letra de molde ó a máquina
3. Registre toda la información solicitada.
4. Coloque su nombre tal y como requiere que aparezca en la constancia que le será emitida.
5. Registre los datos fiscales de la empresa a quien se le emitirá la factura.
6. Realice el pago por concepto de inscripción al curso
7. Envíe su ficha de pago y formulario de registro a las direcciones barbara.velasco@cesaveson.com y/o christian.trujillo@cesaveson.com

**Datos para realizar el Depósito:**

**COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE SONORA**

**Banco:** **BAJÍO**

**Cuenta:** **36454210101**

**Transferencia Bancaria 030760364542101015**

**Banco: BANORTE S.A DE C.V.**

**Cuenta: 179029974**

**Clabe: 072760001790299744**

* **$2,500**  más IVA por persona por pronto pago antes **del 18 de agosto del 2016**
* **$3,500** más IVA por persona **después del 18 de agosto del 2016**