**FORMULARIO INSCRIPCIÓN**

**DIPLOMADO EN MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS**

***DATOS PERSONALES***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo |  |
| R.U.T. |  |
| Dirección |  |
| Fecha de Nacimiento |  |
| Teléfonos |  | e-mail |  |
| Título |  | Universidad |  |
| Duración de la Carrera |  |
| Observaciones |  |

***DATOS EMPRESA***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre / Razón Social |  |
| R.U.T. |  |
| Dirección |  |
| Teléfonos |  |
| Fax |  | e-mail |  |
| Nombre Contacto |  |

Facturar a: Empresa Particular

Forma de Pago: Contado Cuotas